

MODELLO DA UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE DAL PERSONALE ATA

**Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
di Dozza Imolese Castel Guelfo**

**OGGETTO: Permessi orari retribuiti per motivi personali o familiari
art. 31 CCNL Comparto Istruzione e Ricerca 19/04/2018**

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico in qualità di: _____

_____ a tempo indeterminato

☐ a tempo
determinato

☐

C H I E D E

di poter fruire il giorno _____

di n. _____ ore di permesso orario dalle ore _____ alle ore _____,

per la motivazione qui indicata _____

ai sensi dell'art. 31 del C.C.N.L. Comparto Istruzione e Ricerca 19/04/2018

Imola, _____

Firma

**ISTITUTO COMPRENSIVO DOZZA IMOLESE CASTEL GUELFO
PIAZZA DELLA LOGGIA, 2 TOSCANELLA DI DOZZA TEL. 0542/672496 FAX0542/625035**

Motivazioni del Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi

Vista la richiesta del/la Sig. _____

Considerato che a tutt'oggi i permessi orari richiesti dal dipendente non superano le _____ ore

Il Direttore dei SS.GG.AA.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA