**Al Dirigente scolastico**

 Prof. Giovanni Guglielmi

**MIUR – I.C. 1° Monte San Giovanni Campano**

**Via Pozzo San Paolo snc**

**Monte San Giovanni Campano (FR)**

e-mail: fric83300c@istruzione.it

OGGETTO: **Richiesta di fruizione di permesso sindacale per partecipazione Organismi Statutari (art. 11, CCNQ 07/08/1998).**

 Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Docente / A.T.A. in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di dirigente dell’O.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

di essere autorizzato/a ad usufruire di un permesso sindacale per partecipazione a riunione di Organismi Statutari, ai sensi dell’art. 7, CCNQ 09/10/2009, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ORARIO dalle ore ……………. alle ore ……………. per un totale di ore …………….

 GIORNALIERO

In tale giornata il profilo orario del sottoscritto/a prevede n° ………. ore di servizio.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dirigente scolastico

 Prof. Giovanni Guglielmi

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_