



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI POGGIO RUSCO

SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA, SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

Via Martiri della Libertà, 43 – 46025 Poggio Rusco (MN)

C.F. 93034850201

Tel. 0386 51073 – Fax 0386 734274

e-mail: mnic819001@istruzione.it e-mail pec: mnic819001@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

AL D.S.G.A.

IC POGGIO RUSCO

**MODULO RICHIESTA PERMESSI ORARI ART. 32 CCNL/2018
LEGGE 104/92
PERSONALE ATA**

Il/la sottoscritt_____

D.S.G.A Assistente Amministrativo Collaboratore Scolastico

Contratto a tempo indeterminato

Contratto a tempo determinato (nomina annuale) A tempo determinato (supplenza breve)

In servizio : SCUOLA SECONDARIA SCUOLA PRIMARIA SCUOLA DELL'INFANZIA

Plesso di: _____

COMUNICA

di volere usufruire dei permessi orari stabiliti dall'Art. 32 del CCNL/2018:

Permesso frazionato: il _____ dalle ore _____ alle ore _____
 il _____ dalle ore _____ alle ore _____
 il _____ dalle ore _____ alle ore _____
 il _____ dalle ore _____ alle ore _____
 il _____ dalle ore _____ alle ore _____

A TAL FINE DICHIARA

- che la documentazione medica, prevista dall'Art. 33 commi 1 e 3 – L. 104/92 è stata già consegnata e acquisita agli atti di codesto Ufficio di Segreteria;
- Generalità dell'assistito: Cognome _____ Nome _____
Grado di parentela _____

Luogo e data _____

Firma _____