



ISTITUTO COMPRENSIVO 2 "A. DI CAMBIO" COLLE DI VAL D'ELSA

Via Volterrana, 2 - 53034 Colle di Val d'Elsa - Tel. 0577/920078 Fax 0577/920729

E-mail:SIIC828001@ISTRUZIONE.IT

Posta certificata: SIIC828001@PEC.ISTRUZIONE.IT

C.F.:91025350520

~*****~

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO 2 ARNOLFO DI CAMBIO
COLLE DI VAL D'ELSA

Oggetto: **RICHIESTA PERMESSO GIORNALIERO/ORARIO PER ESPLETAMENTO DI VISITE, PRESTAZIONI SPECIALISTICHE OD ESAMI DIAGNOSTICI ORARIO- art. 33 CCNL/2018** - Comparto Scuola –

L sottoscritt _____
in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di:

Personale A.T.A.

a tempo indeterminato

CHIEDE

di poter usufruire del permesso orario/giornaliero di cui all'oggetto per :

per espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici PERMESSO ORARIO:

IL _____ DALLE ORE _____ ; ALLE ORE _____ ;

permesso GIORNALIERO : IL _____ .

a tal fine allega:

documentazione: _____

* Il/la sottoscritto/a dichiara , ai sensi del Regolamento (UE) GDPR 2016/679 in vigore dal 25 maggio 2018, di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente richiesta saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene resa

Firma _____

Colle di Val d'Elsa , lì _____

VISTO, si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Monica Martinucci)