



MIUR

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI VOLPAGO DEL MONTELLO**

31040 Volpago Del Montello – Via F.M. Preti, 3 ☎ 0423 620203

- E-Mail: [tvic81400n@istruzione.it](mailto:tvic81400n@istruzione.it) - Sito: [www.icvolpago.edu.it](http://www.icvolpago.edu.it)

Codice Fiscale e Partita Iva: 83005190265

ECDL  
Test CenterAl Dirigente Scolastico  
IC Volpago del Montello

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di:

 DSGA     Assistente Amm.vo     Collaboratore Scolastico Tempo Indeterminato     Tempo Determinato

## CHIEDE

 ai sensi dell'art. 31 del CCNL del 2018 un permesso orario retribuito di n. \_\_\_\_\_ ore

per motivi familiari/personali: \_\_\_\_\_

per il giorno \_\_\_\_\_, dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

(tale permesso spetta esclusivamente al personale a tempo indeterminato, fino ad un max di 18 ore per anno scolastico, e dovrà essere allegata un' autodichiarazione indicando la motivazione per cui si chiede il permesso) ai sensi dell'art. 33 del CCNL del 2018 un permesso orario retribuito di n. \_\_\_\_\_ ore per visite

specialistiche o esami diagnostici per il giorno \_\_\_\_\_, dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

(tale permesso spetta a tutto il personale ATA, fino ad un max di 18 ore per anno scolastico, e dovrà essere giustificata mediante attestazione di presenza rilasciata dal medico o dalla struttura che ha svolto la visita)

 ai sensi dell'ex art. 9 c.7 del CCNL del 2007 un permesso giornaliero per il giorno \_\_\_\_\_

per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

(tale permesso spetta esclusivamente al personale a tempo determinato, fino ad un max di 6 giorni per anno scolastico, e dovrà essere allegata un' autodichiarazione indicando la motivazione per cui si chiede il permesso) ai sensi dell'ex art. 16 del CCNL del 2007 un permesso breve di n. \_\_\_\_\_ ore, già prestate o da

effettuare, per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

per il giorno \_\_\_\_\_, dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

(tale permesso spetta a tutto il personale ATA, sia indeterminato che determinato, fino ad un max di 36 ore per anno scol. )

Data : \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Istituto Comprensivo Volpago del Montello

Vista la richiesta dell'interessato/a,     si concede     non si concede

Volpago del Montello, \_\_\_\_\_

Il DSGA  
Dr. Daniele RuvoloLa Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Nella Varanese