

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

dipendente A.T.A. con qualifica di \_\_\_\_\_ con contratto a tempo determinato/indeterminato

### **C H I E D E**

ai sensi:

- dell'art. 31 – (permessi retribuiti per motivi personali e/o familiari frazionabili);
- dell'art. 33 – (permessi per visite mediche/terapie/prestaz.specialistiche/es.diagnostici – max ore 18)  
del CCNL comparto scuola 2016/2018, di poter fruire il giorno \_\_\_\_\_  
di n. \_\_\_\_\_ ore e di n. \_\_\_\_\_ minuti, dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
di n. \_\_\_\_\_ ore e di n. \_\_\_\_\_ minuti, dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Tortoli, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- ~~~~~
- autorizza
- non autorizza

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Basilio Drago