

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'I.C.S. "CARDUCCI"  
SAN VITTORE OLONA

Oggetto: **PERMESSO SINDACALE**  
(C.C.N.L. del 17 Ottobre 2014, art. 4, comma 1)

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

DOCENTE di \_\_\_\_\_ nelle classi/sez. \_\_\_\_\_

A.T.A. \_\_\_\_\_

(specificare la qualifica)

S.I.S. "RODARI" S.V.O.

S.E.S. "RODARI" S.G.L.

S.E.S. "CARDUCCI" S.V.O.

S.M.S. "UNGARETTI" S.G.L.

S.M.S. "LEOPARDI" S.V.O.

con contratto a  TEMPO INDETERMINATO  TEMPO DETERMINATO

**CHIEDE**

di potersi assentare dal servizio per permesso retribuito sindacale:

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ TOT. ORE \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ TOT. ORE \_\_\_\_\_

San Vittore Olona, \_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
firma

\_\_\_\_\_  
Il Dirigente Scolastico  
VISTO