

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO
SANNAZZARO DE' BURGONDI

OGGETTO: **PERMESSO SINDACALE** D.P.C.M. NR.770/94.

Il/la sottoscritt_____ in servizio presso

questo Istituto Comprensivo in qualità di _____ a

tempo indeterminato/determinato **CHIEDE** alla S.V. l'autorizzazione ad usufruire

di un permesso sindacale giornaliero/orario dalle ore_____

alle ore _____ il giorno _____.

Sannazzaro de' Burgondi, lì _____

Firma_____

Il/La sottoscritto/a ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, autorizza
l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini
istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di
lavoro.

Data _____

Firma_____

GG. 3 AL MESE - MAX 12 GG. A.S.