

Al Direttore S.G.A.
dell'Istituto Comprensivo di Fontanellato e Fontevivo

ISTITUTO COMPRESIVO Infanzia - Primaria - Secondaria 1° grado DI FONTANELLATO Prot. N. _____ / _____ Del _____
--

OGGETTO: Assenze ORARIA per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche ed esami diagnostici (art. 33 C.C.N.L. Comparto scuola).

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto Istituto con incarico a tempo determinato/indeterminato, chiede alla S.V. di usufruire in data _____ di un **permesso orario** dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____ di permesso giornaliero per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche ed esami diagnostici (art. 33 C.C.N.L. Comparto scuola).

(* **Allegare documentazione attestante l'orario della prestazione.**

Fontanellato _____ Firma _____

Ai fini dell'accoglimento della richiesta va compilato il sottostante prospetto

N. ore complessivi fruibili: _____
Ore già fruite: _____
Ore oggetto della richiesta: _____
Ore residue: _____

Visto: Il Direttore S.G.A.
Dott. ssa Antonella Meccariello

Il monte ore fruibile per anno scolastico è di 18.

Per il personale in part-time le ore sono proporzionate all'orario di servizio (es. il personale part-time a 24 ore può usufruire di 12 ore)

Tali permessi sono soggetti a trattenuta Brunetta se chiesti per l'intera giornata. I permessi orari sono **incompatibili** con l'utilizzo nella medesima giornata di altre tipologie di permessi fruibili ad ore, previste dalla legge e dal C.C.N.L, nonché con i riposi compensativi di maggiori prestazioni lavorative.