

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
di Inverigo (Co)

Prot.n. _____

OGGETTO: Richiesta di permesso sindacale

Il sottoscritto _____
nato a _____
residente in _____ Via _____ Tel _____

Docente/ATA con contratto

A TEMPO INDETERMINATO

A TEMPO DETERMINATO

in servizio nell'Istituto Comprensivo di Inverigo – scuola _____ di _____
classe/sezione _____

CHIEDE

un permesso sindacale di ore _____ dalle ore _____ alle ore _____
il giorno _____ per _____

Dichiara di avere già usufruito nel corrente anno scolastico di n.ore _____ di permesso sindacale
precisamente nei giorni e nelle ore qui di seguito specificati:

Data _____

Firma _____

Ai fini del Decreto Legislativo n.196/03 in materia di protezione dei dati personali, si informa che l'Istituto
Comprensivo di Inverigo si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dalla S.V.: tutti i dati
forniti saranno trattati solo per le finalità connesse e strumentali a quanto in oggetto, nel rispetto delle disposizioni
vigenti

Data _____

Firma _____

Si autorizza

Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Maria Serratore)