*PERSONALE AMMINISTRATIVO/AUSILIARIO*

**AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

**DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "L. CHINAGLIA"**

**MONTAGNANA (PD)**

OGGETTO:RICHIESTA PERMESSO PER L'ESPLETAMENTO DI VISITE, TERAPIE, PRESTAZIONI SPECIALISTICHE OD ESAMI DIAGNOSTICI (art. 33 CCNL/2018):

...Il/La... sottoscritt ... .....

Qualifica (1).....

Con contratto di lavoro a tempo (2) .....

In servizio presso .....

CHIEDE

Di poter usufruire di un permesso breve/giornaliero (art. 33 C.C.N.L. 2018) il/i giorno/i .....

dalle ore ..... alle ore .....

per un totale di ore: .....

per il seguente motivo

.....

- o Allega Certificazione Medica

Data .....

FIRMA .....

NOTE:

*L'assenza sarà giustificata mediante attestazione di presenza, anche in ordine all'orario, redatta dal medico o dal personale amministrativo della struttura, anche privati, che hanno svolto la visita o la prestazione.*

*L'attestazione è inoltrata all'amministrazione dal dipendente oppure trasmessa direttamente da quest'ultima, anche per via telematica, a cura del medico o della struttura.*

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Goldin Dr. Lorella

.....