

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di SERINA

Oggetto: **richiesta permesso giornaliero** (art.33 CCNL 19/04/2018 – per
espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici).

l sottoscritt _____

nat_ il _____ a _____ (____)

In servizio in qualità di (I) _____

presso questo Istituto Comprensivo

◆ A.T.A.

CHIED E

alla S.V. per il giorno _____ un **PERMESSO GIORNALIERO** (ai
sensidell'art. 33 del CCNL del 19/04/2018).

Serina, _____

FIRMA

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(I) specificare la qualifica e la posizione giuridica.