



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania
UFFICIO VIII

Ambito territoriale di BENEVENTO

Piazza Ernesto Gramazio, n. 2-3 - tel.0824 365111 (centralino) – fax 0824 365279
e-mail: usp.bn@istruzione.it

ISTITUZIONE SCOLASTICA

.....

PERMESSI SIND.PER L'ESPLETAMENTO DEL MANDATO *
(ART.10 CCNQ 4.12.17)

PERM. SIND.PER RIUNIONI ORGANISMI DIRETTIVI STATUTARI *
(ART. 13 CCNQ 4.12.17)

* (barrare la casella d'interesse)

FRUITI DAI DIPENDENTI DEL COMPARTO SCUOLA

Istituto o Scuola:

Cognome	Nome	Cod.fiscale	Qualifica (1)	Permessi fruiti 2)			SINDACATO oppure R.S.U. (3)
				Data	N.r o ore	Dalle ore alle ore	

Note:

(1) – DIRIGENTE – DOCENTE –NON DOCENTE

(2) – Calcolare i permessi fruiti in ore

(3) – specificare sigla Organizzazione sindacale richiedente oppure RSU

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prot. scuola n° _____ del _____

Responsabile del procedimento _____