****

**Al Dirigente scolastico Del 1° IC Monte San Giovanni Campano**

OGGETTO: **Richiesta di fruizione di permesso sindacale per espletamento del mandato (artt. 9 e 10, CCNQ 07-08-1998).**

 Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Docente / A.T.A. in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di dirigente dell’O.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero componente R.S.U.

C H I E D E

di essere autorizzato/a ad usufruire di un permesso sindacale per espletamento del mandato, ai sensi dell’art. 6, CCNQ 09/10/2009, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ORARIO dalle ore ……………. alle ore ……………. per un totale di ore …………….

 GIORNALIERO

In tale giornata il profilo orario del sottoscritto/a prevede n° ………. ore di servizio.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

La DSGA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_