

**RICHIESTA DI PERMESSI ORARI –CCNL 2016/2018 – ART. 33**

**Per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche o esami diagnostici**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**D.D. 2 CIRCOLO MARSCIANO**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_,

- ☐ DSGA
- ☐ Assistente amministrativo
- ☐ Collaboratore scolastico

**CHIEDE**

di usufruire del permesso orario, del C.C.N.L. Comparto Scuola 2016/2018 art. 33 per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche o esami diagnostici il giorno \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_.

Marasciano, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci, di aver già usufruito i seguenti permessi orari:

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per complessive ore \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per complessive ore \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per complessive ore \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per complessive ore \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Elvira Baldini