AL DIRIGENTE SCOLASTICO

della scuola ..............................

Via ................................................

Città………………………………………..

Oggetto: Permesso sindacale a norma degli art. 9, 10 e 16 del CCNQ del 7/8/98e successive modifiche.

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ informa la S.V. che, in qualità di componente della R. S. U. di codesta Scuola/Istituto, il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ usufruirà di un permesso sindacale retribuito per espletare la propria attività di dirigente sindacale R.S.U., secondo le modalità previste dagli art. 9, 10 e 16 del CCNQ del 7/8/98 sui permessi sindacali.

Tale permesso sindacale retribuito è da intendere: -per l'intera giornata (e quindi per complessive ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)-orario (dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessive ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

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

Con osservanza

Firma

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