



## Ministero dell'Istruzione



**Istituto di Istruzione Superiore "Leonardo da Vinci - Ripamonti"**

via Belvedere, 18 - 22100 Como - tel. 031 520745

sito web: [http:// www.davinciripamonti.edu.it](http://www.davinciripamonti.edu.it)



### PERSONALE ATA

**Al Dirigente Scolastico**

**Oggetto: Richiesta di permesso ai sensi dell'art. 31 o dell'art. 33 del C.C.N.L. del 19/04/2018.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta  
istituzione scolastica in qualità di: \_\_\_\_\_;

Con rapporto di impiego a tempo  determinato  indeterminato

Con regime a  Tempo pieno  Part-Time

### CHIEDE

ai sensi del CCNL vigente e compatibilmente con le oggettive esigenze di servizio, di poter usufruire di:

n. \_\_\_\_\_ giorno/i dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

n° \_\_\_\_\_ ore, dalle \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_;

Per il seguente motivo:

- Visita, terapia, prestazione specialistica o esami diagnostici ai sensi dell'Art. 33 del C.C.N.L. DEL 19/04/2018;
- Permesso per motivi familiari o personali ai sensi dell'Art. 31 del C.C.N.L. DEL 19/04/2018;

➤ Si allega \_\_\_\_\_

Como, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**VISTA la richiesta si esprime, per il solo personale A.T.A.**

- parere favorevole
- non favorevole

**IL D.S.G.A.**

Salvatore Caiazzo

VISTA la richiesta di cui sopra,

- si concede
- non si concede

**Il Dirigente Scolastico**

Prof.ssa Gaetana Filosa