



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Struttura ISTITUTO COMPRENSIVO MORI
 Dislocazione Via Giovanni XXIII, 64 – 38065 Mori Cod. S 1 2 7

Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto _____ matr.

--	--	--	--	--

chiede di fruire del/i seguente/i permesso/i previsti dall'Accordo collettivo provinciale quadro sulle modalità di utilizzo dei distacchi, aspettative e permessi sindacali, in base alla preventiva comunicazione fornita all'Amministrazione dall'Organizzazione sindacale di appartenenza:

- 1) **PERMESSO SINDACALE RETRIBUITO N.G. (COD. 1N)**
 PERMESSO SINDACALE NON RETRIBUITO PER PARTECIPAZ. A TRATTATIVE E CONVEGNI (COD. 1R)

per il giorno _____,

- dalle ore _____ alle ore _____
 giornata intera
 mattino
 pomeriggio

- 2) **PERMESSO SINDACALE RETRIBUITO PER TRATTATIVE NEGOZIALI (COD. 1H)**

per il giorno _____

- dalle ore _____ alle ore _____
 giornata intera
 mattino
 pomeriggio

Trattativa negoziale convocata da _____ con oggetto

- 3) **PERMESSO SINDACALE RETRIBUITO PER RIUNIONI DI ORGANISMI DIRETTIVI STATUTARI (COD. 1Q)**

per il giorno _____

- dalle ore _____ alle ore _____
 giornata intera
 mattino
 pomeriggio

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Per autorizzazione
 IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 prof. Massimiliano Latino
