Prospetto 1

PROSPETTO PER COMUNICAZIONI PERMESSI SINDACALI PERSONALI

ISTITUTO: ……..

Ai sensi del CCNQ 4.12.2017 integrato dal CCNQ 19.11.2019 e aggiornato al 29.05.2023 e dal CCNQ del 30.11.2023 si comunica che:

Nome …….. **Cognome** ……..

Codice Fiscale: ……

Qualifica: ☐ dirigente ☐ docente ☐ personale Ata

Usufruirà in **data**/nelle **date**: ……

di un permesso sindacale personale per: **n. ore**……. **dalle** ……. **alle** …….

☐ **permesso per espletamento del mandato** (che comprende anche la partecipazione a convegni e congressi di natura sindacale) (art. 10)

☐ **permesso per la partecipazione a riunioni di organismi statutari** (art. 13)

☐ **aspettative e permessi sindacali non retribuiti** (art. 15)

È richiesto di indicare la **Sigla sindacale** _____

Data, **Firma del richiedente**

Data del provvedimento di autorizzazione: ...../...../..... **Prot. n.** ……..

Compilare soltanto se eletto al Comune, alla Provincia, alla Regione, al Parlamento Nazionale, al Parlamento Europeo

2- Ha usufruito nel mese di ..... di n. ore ..... minuti.....per:

☐ Permesso per funzione pubblica elettiva in qualità di ***** _____

3- Ha usufruito nel periodo ..... di giorni n. ..... per:

☐ Aspettativa per funzione pubblica elettiva in qualità di ***** _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO