AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo "A. Moro" di RE

OGGETTO: Richiesta di permesso orario per visite, terapie, prestazioni specialistiche o esami diagnostici (art. 33 del CCNL 2016/2018)

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso il Liceo "A. Moro" di Reggio Emilia in qualità di:

☐ ATA a tempo indeterminato ☐ ATA a tempo determinato

chiede la concessione di un permesso orario

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per un totale di ore_____ min _____

- A tal fine allega prenotazione
- Si impegna a produrre l'attestazione

Reggio Emilia,_____

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____

Riservato all'Ufficio

VISTO
IL D.S.G.A.
Claudio Campani

ART. 33

1. Ai dipendenti ATA sono riconosciuti specifici permessi per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici, fruibili su base sia giornaliera che oraria, nella misura massima di 18 ore per anno scolastico, comprensive anche dei tempi di percorrenza da e per la sede di lavoro.

2. I permessi di cui al comma 1, sono assimilati alle assenze per malattia ai fini del computo del periodo di comporto e sono sottoposti al medesimo regime economico delle stesse.

3. I permessi orari di cui al comma 1:
a) sono incompatibili con l'utilizzo nella medesima giornata delle altre tipologie di permessi fruibili ad ore, previsti dalla legge e dal presente CCNL, nonché con i riposi compensativi di maggiori prestazioni lavorative;
b) non sono assoggettati alla decurtazione del trattamento economico accessorio prevista per le assenze per malattia nei primi 10 giorni.