



ISTITUTO COMPRENSIVO "MARTIN LUTHER KING"
Via Santi, 1 - 51100 Bottegone (Pistoia)
tel. e fax 0573 544741 - Cod. Mecc. PTIC809001 - C.F. 90026310475
indirizzo e-mail: ptic809001@istruzione.it
sito internet: <http://www.istitutomartinlutherking.it>



Alla Direzione Scolastica
Al Direttore S.G.A.
I.C.Martin Luther King

Oggetto: Richiesta permesso breve per visita medica, terapie, prestazioni specialistiche e esami diagnostici A.S. _____ (art. 33/CCNL/2018).

l sottoscritt _____ in servizio in codesto Istituto Comprensivo con contratto a tempo determinato/indeterminato in qualità di _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 33/CCNL/2018 di poter usufruire nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per n. _____ ore, di un PERMESSO BREVE: per le seguenti esigenze:

Si allega attestazione redatta anche in ordine all' orario dalla struttura che ha svolto la visita

Pistoia, _____

Firma _____

IL DIRETTORE S.G.A

- Considerate le esigenze di servizio
 - Accertata la possibilità/l'impossibilità di sostituire la S.V. con personale in servizio.
- DA PARERE FAVOREVOLE/NON FAVOREVOLE

Pistoia, _____

IL DIRETTORE S.G.A.
A.A. Gaggioli Roberta

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Sentito il parere del D.S.G.A.

- CONCEDE quanto richiesto dalla S.V.
- NON CONCEDE quanto richiesto dalla S.V.

Pistoia, _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Cherubini Manila