



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
UFFICIO III

Ambito Territoriale per la Provincia di Bari

Via Re David, 178/f - c.a.p. 70125 - Codice IPA: m_pi

PEC: uspba@postacert.istruzione.it - PEO: usp.ba@istruzione.it

Prot. 5176

Bari, 04.12.2015

Ai Signori DIRIGENTI SCOLASTICI
delle Scuole di ogni ordine e grado della provincia
LORO SEDI NELLA PROVINCIA

Oggetto: *Rilevazioni dati riguardanti permessi sindacali retribuiti e non retribuiti, aspettative e permessi per funzioni pubbliche elettive per l'anno solare 2015 - Comparto Scuola e Area V della Dirigenza Scolastica. (Presidenza Consiglio dei Ministri – Dipartimento Funzione Pubblica). – GEDAP.*

L'approssimarsi della conclusione del corrente anno solare **2015** induce lo scrivente a rammentare alle SS.LL., con il consueto spirito di collaborazione, l'esigenza di portare al più presto a compimento – *naturalmente qualora non si sia già provveduto al riguardo* – le operazioni propedeutiche necessarie a consentire di effettuare la rilevazione, attraverso il programma GEDAP, dei permessi sindacali, nonché dei permessi e delle aspettative per funzioni pubbliche elettive fruite nel corso del predetto **2015** dal personale appartenente al Comparto Scuola ed all'Area V della Dirigenza.

In particolare, le SS.LL. medesime dovranno cortesemente aver cura di verificare che da parte delle rispettive Istituzioni scolastiche siano stati comunicati a quest'Ufficio tutti i dati relativi all'avvenuta fruizione, durante l'anno **2015**, delle seguenti prerogative sindacali:

- **permessi sindacali retribuiti per l'espletamento del mandato** (artt. 8, 9 e 10 CCNQ 7 agosto 1998 e successive modificazioni ed integrazioni), specificando se trattasi di organizzazione sindacale oppure di R.S.U.;
- **permessi sindacali retribuiti, per la partecipazione alle riunioni di organismi direttivi statutari** (art. 11 CCNQ 7 agosto 1998 e successive modificazioni ed integrazioni);
- **permessi sindacali non retribuiti** (art. 12, CCNQ 7 agosto 1998 e successive modificazioni ed integrazioni);
- **Cumulo delle ore di permessi retribuiti** (Art. 2 C.C.N.I. 8/10/99 – 24/11/99 e relativi Contratti Integrativi Regionali).

Analoga verifica dovrà essere effettuata, inoltre, con riferimento a:

- **aspettative per funzioni pubbliche elettive;**
- **permessi per funzioni pubbliche elettive.**

Nell'ipotesi in cui tali dati non siano stati ancora tutti trasmessi, occorrerà completare l'operazione inviando gli uniti prospetti, debitamente compilati, esclusivamente all'indirizzo e-mail: donata.dimatteo.ba@istruzione.it entro e non oltre il **09.01.2015**.

***N.B.:** la presente nota ha esclusivamente valore di "promemoria", ragion per cui si prega di non tenerne assolutamente conto nel caso si sia già adempiuto in precedenza, onde evitare la indesiderata duplicazione dei dati già acquisiti.*

Il Dirigente
Giuseppe SILIPO

Prot.n. _____

Data _____

ALL'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE DI B A R I**Indirizzo e-mail: donata.dimatteo.ba@istruzione.it**

Oggetto: comunicazione fruizione permesso sindacale.

Si comunicano i dati relativi alla fruizione di un permesso sindacale da parte del sottoindicato dipendente:

➤ DATI SUL DIPENDENTE

- Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Cognome e nome _____

- Luogo e data di nascita _____

- Qualifica _____

(Dirigente scolastico – Docente – ATA)

- Denominazione, recapito telefonico e sede della scuola di servizio _____

➤ TIPOLOGIA DEL PERMESSO SINDACALE FRUITO (barrare la casella relativa)

- A) - Permesso sindacale retribuito per l'espletamento del mandato (Artt.8,9 e 10 del C.C.N.Q. 7/8/98)**

DATA FRUIZIONE PERMESSO _____

ORE/MINUTI DI PERMESSO _____

(N.B.: barrare anche la casella a destra qualora il permesso sia stato fruito utilizzando il monte ore a disposizione della **R.S.U.**)

- B) - Permesso sindacale retribuito per riunioni degli organismi direttivi statutarî (Art.11 C.C.N.Q. 7/8/98)**

DATA FRUIZIONE PERMESSO _____

ORE/MINUTI DI PERMESSO _____

- C) - Permesso sindacale non retribuito (Art.12,2° comma, C.C.N.Q. 7/8/98).**

DATA FRUIZIONE PERMESSO _____

ORE/MINUTI DI PERMESSO _____

- D) - Cumulo delle ore di permessi retribuiti (Art.2 C.C.N.I. 8/10/99–24/11/99 e relativi Contratti Integrativi Regionali)**
(Attenzione: non fruibile dal personale docente)

DURATA:

DATA INIZIO _____

DATA CONCLUSIONE _____

TOTALE GIORNI _____

TOTALE ORE _____

➤ ORGANIZZAZIONE SINDACALE DI APPARTENENZA _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- ❖ [Si raccomanda l'esigenza di utilizzare un singolo modulo per ciascun permesso fruito, da inviare immediatamente all'U.S.T. , subito dopo la fruizione del permesso stesso, tramite e-mail (donata.dimatteo.ba@istruzione.it)]