

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 statutari (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)]