

UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE DI CREMONA
MODELLO DI COMUNICAZIONE DATI -GEDAP

(Istituzione Scolastica)

Oggetto: Comunicazione fruizione permesso sindacale.

Lo scrivente Dirigente Scolastico, ai sensi dell'art. 9 c. 4 del CCNQ 9.10.2009,

COMUNICA

che il/la Sig./Sig.ra _____

Codice Fiscale: _____

Qualifica: ☐ Docente - ☐ Non docente

Usufruirà in data __ / __ / ____ per n. ore ____ - dalle ore ____ alle ore ____

di:

☐ Permesso sindacale per
l'espletamento del mandato
(arr.tt.8-9-10 CCNQ del 7/8/98)

☐ Permesso sindacale per riunione
degli organismi statutari
(art.11 CCNQ del 7/8/98)

☐ Permesso sindacale
Non retribuito
(art.12 CCNQ del 7/8/98)

☐ Aspettativa/Permesso per la
funzione pubblica elettiva
di _____

Richiesto da OO.SS/R.S.U. : _____ il __ / __ / ____

Autorizzato con provvedimento _____

del __ / __ / ____ prot. n. _____ .

Il Dirigente Scolastico
Angelo Avitabile
