



## Scuola Secondaria di Primo Grado "Gaetano Caporale"

Piazza Falcone e Borsellino n.8 – 80011 ACERRA Tel./Fax 081/8857104

e-mail: [namm15100q@istruzione.it](mailto:namm15100q@istruzione.it) [namm15100q@pec.istruzione.it](mailto:namm15100q@pec.istruzione.it)

sito web: [www.scuolacaporaleacerra.gov.it](http://www.scuolacaporaleacerra.gov.it) C.F.80103920635

Prot. N. \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico  
S.S.1°GRADO "G.CAPORALE"  
ACERRA

OGGETTO: Domanda di permesso orario retribuito art. 31 CCNL 09/02/2018 per motivi personali o Familiari.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Personale ATA assunto/a con contratto a tempo indeterminato in servizio presso \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Alla S.V. in applicazione dell'art.31C.C.N.L. Comparto Scuola del 09/02/2018 – di poter usufruire di un permesso orario retribuito per motivi personali/familiari, come da documentazione allegata, per un massimo di 18 ore annuali,

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ totale ore \_\_\_\_\_

Dichiara di aver già usufruito durante il corrente anno scolastico dei seguenti permessi orari retribuiti ai sensi dell'art.31 del C.C.N.L. Comparto Scuola del 09/02/2018.

DATA	ORE

Acerra \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dr.ssa Rosa ESCA