

**Al Dirigente Scolastico  
I.C. "IV - E. MONTALE"  
Viale Emilia, 1  
20093 Cologno Monzese (MI)**

Oggetto: Permesso retribuito ad ore personale A.T.A.

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

assunto/a a tempo indeterminato/determinato in servizio presso codesto

Istituto Comprensivo in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. di assentarsi per gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per:

o permesso orario dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_\_

permesso orario retribuito per visite specialistiche( ai i sensi degli artt. 31 e 32 del C.C.N.L. 2016/2018 )

**SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE O AUTOCERTIFICAZIONE:**

\_\_\_\_\_

Cologno Monzese, li, \_\_\_\_\_

Il/La richiedente

\_\_\_\_\_

- Visto: si autorizza  
 Visto: non si autorizza

IL D.S.G.A  
VITTORIA CALIO'

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Ing. Michele Antonio Iovine