

**NON INVIARE DOPPIONI
"A"**

Scheda

**Utilizzare una scheda per ogni nominativo e una
scheda per ogni singolo permesso fruito dallo stesso**

Permessi Sindacali Retribuiti per l'Espletamento del Mandato

Cognome	Nome	Codice Fiscale attenzione scrivere il codice fiscale di seguito senza spazi

DATA DI NASCITA	STATO DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA

Data Permesso: giorno ____ mese ____ Anno ____

Ora in cui inizia il permesso: Ora ____ Minuto ____

Ora in cui finisce il permesso: Ora ____ Minuto ____

Ore fruito : ____ Minuti fruiti : ____

Qualifica del Dipendente: Dirigente – Docente – Non Docente

Comune dove è ubicato l'Istituto: _____

Nome e indirizzo dell'Istituto:

Data del Provvedimento: Giorno: ____ Mese: ____ Anno: ____

Numero Protocollo:

Sigla Sindacale:

**CISL/Scuola; Fed. Naz. GILDA/UNAMS; FLC/CGIL; SNALS/CONFSAL;
FED UIL SCUOLA RUA**