|  |
| --- |
| **I.I.S.”LUCREZIA DELLA VALLE” – COSENZA**  **Prot. nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tit. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sottt.\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S. “Lucrezia della Valle”

87100 **COSENZA**

**OGGETTO: PERMESSO PER VISITE SPECIALISTICHE, TERAPIE, ESAMI DIAGNOSTICI ART. 33 CCNL 2018 – PERSONALE ATA.**

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso codesta Scuola in qualità di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di usufruire del permesso per:

* Visita specialistica
* Terapie
* Esami diagnostici

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **DALLE ORE** | **ALLE ORE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Totale ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cosenza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con osservanza

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Rossana PERRI