Al Dirigente

UST X Ravenna

**Permessi sindacali
(** CCNQ sulle modalità di utilizzo dei distacchi, aspettative e permessi, nonché delle altre prerogative sindacali
del 4 dicembre 2017)

* Retribuiti per l'Espletamento del Mandato (Art. 10)
* Retribuiti per le Riunioni di Organismi Direttivi Statutari (Art. 13)
* Retribuiti per l'Espletamento del Mandato RSU (Art. 28)

|  |
| --- |
| **Dati dell’Istituto scolastico** |
| Sede principale |  |
| Comune |  |
| Indirizzo |  |

|  |
| --- |
| **Dati del rappresentante sindacale** |
| CF |  |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| TIPO DI PERMESSO |  |
| DATA DI FRUIZIONE DEL PERMESSO |  |
| ORA DI INIZIO |  |
| ORA DI FINE |  |
| QUALIFICA |  |
| DATA DEL PROVVEDIMENTO |  |
| PROTOCOLLO |  |
| SIGLA SINDACALE |  |

|  |
| --- |
| **Dati del rappresentante sindacale** |
| CF |  |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| TIPO DI PERMESSO |  |
| DATA DI FRUIZIONE DEL PERMESSO |  |
| ORA DI INIZIO |  |
| ORA DI FINE |  |
| QUALIFICA |  |
| DATA DEL PROVVEDIMENTO |  |
| PROTOCOLLO |  |
| SIGLA SINDACALE |  |

|  |
| --- |
| **Dati del rappresentante sindacale** |
| CF |  |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| TIPO DI PERMESSO |  |
| DATA DI FRUIZIONE DEL PERMESSO |  |
| ORA DI INIZIO |  |
| ORA DI FINE |  |
| QUALIFICA |  |
| DATA DEL PROVVEDIMENTO |  |
| PROTOCOLLO |  |
| SIGLA SINDACALE |  |