Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Superiore “S. D’Arzo”

42027 MONTECCHIO EMILIA

OGGETTO: PERMESSO SINDACALE

Il/ La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNICA

Alla S. V. che in qualità di RSU di codesta Istituzione Scolastica, nella giornata del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ usufruirà di un permesso sindacale retribuito per:

l’intera giornata (per complessive ore \_\_\_\_\_)

orario (dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ per complessive ore \_\_\_\_\_\_\_\_)

i/l permesso sindacale relativo alla seguente tipologia:

🞏 ESPLETAMENTO DEL MANDATO – Art. 10 CCNQ 07/08/1998

Per la partecipazione a:

* Trattative sindacali
* Convegni e congressi di natura sindacale

🞏 PARTECIPAZIONE A RIUNIONI DI ORGANISMI DIRETTIVI STATUTARI

-Art 11 CCNQ 07/08/1998

* nazionali
* regionali
* provinciali
* territoriali

Cordiali saluti.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_