

AI
DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE
SEDE DI CAVALESE

Il/la sottoscritto/a prof. _____

docente con contratto a tempo indeterminato/determinato, chiede, in riferimento **all'Art. 28 del C.C.P.L. 2006-2009**, **un permesso per visita medica specialistica** adeguatamente e debitamente documentata

per n. _____ ore,

per il giorno _____ in cui il suo orario di lavoro è di n. _____ ore.

Il tempo utilizzato per il viaggio dovrà essere dichiarato dal dipendente.

Dette assenze, cumulabili con i permessi brevi, non potranno superare in un anno il numero di ore corrispondenti all'orario settimanale di cattedra del docente.

data _____

Firma

VISTO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. MARCO FELICETTI