

Modulo per la RICHIESTA di PERMESSI R.O.L.

Al GESTORE dell'Istituto "....."

Agli Uffici Amministrativi dell'Istituto medesimo

e p.c. alla Economa

RICHIESTA PERMESSO ORARIO RETRIBUITO PERSONALE NON DOCENTE CCNL AGIDAE SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____

dipendente dell'Istituto _____

in qualità di _____

CHIEDE

di poter usufruire di:

il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

N. _____ ore di Permesso orario retribuito (ex R.O.L.)

Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle norme contrattuali che disciplinano la richiesta di tale permesso (**Art. 47 PUNTO 8 – Orario di Lavoro - 8. Per i non docenti:** Ai dipendenti inquadrati ai livelli I, II, III, IV, V a 37 e a 38 ore settimanali in servizio al 9/12/2010 vengono confermate 26 ore annuali di permesso retribuito (riferito ad anno scolastico).

I suddetti permessi sono riproporzionati in caso di orario part-time o ridotto.)

Data _____

firma _____

Visto:

- si concede
- non si concede

Il Gestore _____