



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Struttura: _____ Dislocazione: _____

Al Dirigente scolastico

Il sottoscritto _____ matr. _____

chiede di fruire del/i seguente/i permesso/i previsti dall'Accordo collettivo provinciale quadro sulle modalità di utilizzo dei distacchi, aspettative e permessi sindacali, in base alla preventiva comunicazione fornita all'Amministrazione dall'Organizzazione sindacale di appartenenza:

- 1) **PERMESSO SINDACALE RETRIBUITO N.G. (COD. 1N)**
PERMESSO SINDACALE NON RETRIBUITO PER PARTECIPAZ. A TRATTATIVE E CONVEGNI (COD. 1R)

per il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
giornata intera
mattino
pomeriggio

- 2) **PERMESSO SINDACALE RETRIBUITO PER TRATTATIVE NEGOZIALI (COD. 1H)**

per il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
giornata intera
mattino
pomeriggio
Trattativa negoziale convocata da _____ con oggetto _____

- 3) **PERMESSO SINDACALE RETRIBUITO PER RIUNIONI DI ORGANISMI DIRETTIVI STATUTARI (COD. 1Q)**

per il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
giornata intera
mattino
pomeriggio

Per autorizzazione
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

_____ (data)

FIRMA DEL DIPENDENTE