

## **COMUNICAZIONE FRUIZIONE PERMESSO SINDACALE R.S.U. - MOD. 2**

***N.B Tutti i campi sono obbligatori***

Denominazione Istituzione scolastica \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Codice Meccanografico \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

### **All' Ufficio III AT di POTENZA - Uff. Relazioni Sindacali**

Lo scrivente Dirigente Scolastico, ai sensi dell'art. 22 c. 1 del CCNQ 4/12/2017,

### **COMUNICA**

#### **Dati del dipendente**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Qualifica ☐ Docente ☐ Non Docente ☐ Dirigente

#### **Dati del permesso**

Usufruirà in data      Giorno        mese        anno

per n. ore \_\_\_\_\_ e minuti \_\_\_\_\_

DALLE ORE: \_\_\_\_\_ ALLE ORE: \_\_\_\_\_

#### **TIPOLOGIA PERMESSO**

(selezionare la casella di interesse)

☐ **Permesso sindacale retribuito per l'espletamento del mandato RSU**

☐ **Permesso sindacale non retribuito RSU**

DENOMINAZIONE SEDE ESPLETAMENTO PERMESSO \_\_\_\_\_

Dati del provvedimento di autorizzazione disposto dal dirigente scolastico:

Data \_\_\_\_\_ Numero di protocollo \_\_\_\_\_

Richiesto da:

☐ R.S.U.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

---

**N.B DA TRASMETTERE ALL'U.S.P. e-mail: [usp.pz@istruzione.it](mailto:usp.pz@istruzione.it) o PEC [usppz@postacert.istruzione.it](mailto:usppz@postacert.istruzione.it)**

**NELLA STESSA GIORNATA IN CUI È STATO EMESSO IL PROVVEDIMENTO DI AUTORIZZAZIONE**