



Al Dirigente dell'ufficio VIII
Ambito Territoriale Provincia di Torino

PERMESSI SINDACALI

Lo scrivente Dirigente Scolastico ai sensi dell'art.9 del CCNQ 9/10/2009

COMUNICA

Che il/la Sig/Sig.ra

Codice Fiscale

Qualifica

Usufruirà in data dalle ore alle ore

per ore n. e minuti n.

Del seguente permesso sindacale:

Autorizzato con provvedimento del

Richiesto dalla seguente sigla sindacale o RSU

Data

Il dirigente scolastico

(Firma autografa omessa ai sensi dell'art 3, c.2, D.lgs 39/93)