Al Dirigente Scolastico dell’istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via / P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: **Permesso sindacale retribuito a norma dell’ art. 10 del CCNQ del 4/12/2017 per partecipare a**

 **convegno/seminario di formazione in data 26/10/2020.**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

informa la S.V. che, in qualità di componente della R. S. U. di codesta Scuola/Istituto, il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ usufruirà di un permesso sindacale retribuito per espletare la propria attività di dirigente sindacale R. S. U. , secondo le modalità previste dall’art. 10 del CCNQ del 04/12/2017 sui permessi sindacali, al fine di partecipare all’iniziativa in oggetto, di cui alla locandina allegata alla presente.

Tale permesso sindacale retribuito è da intendere:

- per l'intera giornata (e quindi per complessive ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(oppure)

- orario (dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessive ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Tali ore di permesso sindacale attingono al monte ore annuo di permessi sindacali retribuiti spettante alle R. S. U. di codesta istituzione scolastica.

Si ricorda inoltre che, in base al comma 6 dell'art. 10 del suddetto CCNQ, "la verifica dell'effettiva utilizzazione dei permessi sindacali da parte del dirigente sindacale rientra nella responsabilità dell'associazione sindacale di appartenenza dello stesso".

Distinti saluti

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_