

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C.CASTIGLIONE - CAMUGNANO - SAN  
BENEDETTO**

Oggetto: Richiesta di **PERMESSO ORARIO - Art. 32 - Art. 33 CCNL 2018**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso questo istituto in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di potersi assentare dal servizio il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Permesso orario art.33 c.3 L.104/1992 (art. 32 CCNL 2018)

Permesso orario per visita medica (art.33 CCNL 2018)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

Visto si concede il Dirigente Scolastico  
Paolo Calusi