

Al Dirigente Scolastico
I.A.C. "Raffaele Uccella"
S. Maria C.V. (CE)

Oggetto: **RICHIESTA DI PERMESSO ORARIO personale ATA.**

Il/La sottoscritto/a _____
in servizio presso questo Istituto presso la sede _____, in qualità di Assistente Amm.vo/
Collaboratore Scolastico con contratto a tempo ☐ Indeterminato ☐ Determinato
chiede per il giorno _____ un permesso di esonero parziale dal servizio dalle
ore _____ alle ore _____ per il seguente motivo:

e si impegna, con la presente, a recuperarla/e entro _____

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

Data _____

Firma _____

.....
Vista la domanda

- ☐ si esprime parere favorevole
☐ non si esprime parere favorevole

IL D.S.G.A.
Dott.ssa Marilena Di Fonzo

Vista la domanda

- ☐ si concede
☐ non si concede

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Maria Carmela Garofalo