

ASPETTATIVE E PERMESSI PER FUNZIONI PUBBLICHE ELETTIVE
(Art. 79 - D.L.gs. nr. 267/2000) - MOD. 3

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

Dati del dipendente

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

Qualifica ☐ Docente ☐ Non Docente ☐ Dirigente

☐ **ASPETTATIVA**

| data inizio | data fine | nr. giorni | FUNZIONE PUBBLICA SVOLTA (*) |
|-------------|-----------|------------|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DENOMINAZIONE SEDE ESPLETAMENTO MANDATO

(*) eletto al: Parlamento Europeo, Parlamento Nazionale, Regione, Provincia, Comune

☐ **PERMESSI PER FUNZIONI PUBBLICHE ED ELETTIVE SU BASE GIORNALIERA**

| data del permesso | N. ore totali | minuti | FUNZIONE PUBBLICA SVOLTA (*) |
|-------------------|---------------|--------|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| |
|--|
| DENOMINAZIONE SEDE ESPLETAMENTO MANDATO |
| |

() eletto al: Parlamento Europeo, Parlamento Nazionale, Regione, Provincia, Comune*

Dati del provvedimento di autorizzazione disposto dal dirigente scolastico:

Data _____ Numero di protocollo _____

La documentazione di quanto comunicato è depositata presso la Segreteria della Scuola.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

N.B DA TRASMETTERE ALL'U.S.P.: usp.pz@istruzione.it