**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**](mailto:usp.pz@istruzione.it)