

## **DOMANDA DI PERMESSO PER L'ESPLETAMENTO DI FUNZIONI DI PUBBLICO AMMINISTRATORE**

*Dati dipendente*

cognome ..... nome .....

### **in servizio presso**

prim. Albegno     prim. Curnasco     prim. Lallio     second. Treviolo     second. Lallio

### **qualifica**

collab. scolastico     ass. amm.vo     dsga     docente

**a tempo**     indeterminato     determinato    **con orario**     intero     part-time

### **PREVIA MESSA A CONOSCENZA ED EVENTUALE DISPOSIZIONE DELLE SOSTITUZIONI**

👁️ LA DOMANDA SENZA QUESTA FIRMA SARÀ RESPINTA DALLA SEGRETERIA 👁️

Data, ...../...../..... VISTO del... responsabile di plesso/dsga.....

**Si richiede di poter usufruire di permesso retribuito / non retribuito, ai sensi dell'art. 79 del D.L. 18 agosto 2000 recante il "Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti locali",**

per il giorno ...../...../..... della durata di n..... ore, dalle..... alle.....

**per l'espletamento del proprio mandato, rivestendo la carica di .....**

.....I..... sottoscritt..... si riserva, nei termini richiesti, di produrre documentazione dell'impegno di cui al presente permesso.

Data, ...../...../..... Firma del dipendente .....



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
Istituto Comprensivo Statale Cesare Zonca  
Viale Papa Giovanni XXIII 40 - 24048 Treviolo (BG)  
Tel: 035 691624 - 035 690763 Fax: 035691068  
Cod. mecc. BGIC884001 Cod. fis. 95118670165  
e-mail uffici: direzione@ictreviolo.it

Treviolo, ...../...../.....

**VISTO: SI CONCEDE.**

Il dirigente scolastico  
(prof. Lucio Marinelli)