

Mod. Funzioni pubbliche elettive

Al Dirigente dell' Ufficio Scolastico Territoriale di MONZA E BRIANZA
Settore 1 – Affari generali (c.a. Sig.a Marina Pezzolla)
usymb@postacert.istruzione.it

INTESTAZIONE ISTITUTO _____

Prot. n.

Data

Oggetto: **Comunicazione fruizione permesso/aspettativa per funzioni pubbliche elettive.**

Lo scrivente Dirigente Scolastico

COMUNICA

che il/la Sig. COGNOME NOME

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Qualifica: ☐ Docente - ☐ Non docente

Usufruirà di:

☐ Aspettativa per funzioni pubbliche elettive

Periodo: dal giorno _____ al giorno _____

per complessivi n. _____ giorni

☐ Permesso per funzioni pubbliche elettive

Periodo: dal giorno _____ al giorno _____

per complessive n. _____ ore e n. _____ minuti

Causale della richiesta:

☐ Eletto al Parlamento Europeo

☐ Eletto al Parlamento Nazionale

☐ Eletto alla Regione _____

☐ Eletto alla Provincia di _____

☐ Eletto nel Comune/Circoscrizione di _____

Autorizzato con provvedimento: ☐ Decreto ☐ Delibera ☐ Determina ☐ Altro
del _____ prot. n.

Il Dirigente Scolastico

Cognome e nome del responsabile di istituto: _____

Parte riservata all'UST MONZA

I dati sono stati acquisiti al sistema informatico GEDAP in data _____

Firma del Responsabile del Procedimento GEDAP – Comparto Scuola _____