

**Mod. Permesso sindacale**

Al Dirigente dell' Ufficio Scolastico Territoriale di MONZA E BRIANZA  
Settore 1 - Affari generali (c.a. Sig.a Marina Pezzolla)  
[uspm@postacert.istruzione.it](mailto:uspm@postacert.istruzione.it)

INTESTAZIONE ISTITUTO \_\_\_\_\_

Prot. n.

Data

Oggetto: **Comunicazione fruizione permesso sindacale.**

Lo scrivente Dirigente Scolastico, ai sensi dell'art. 9 c. 4 del CCNQ 9.10.2009,

**COMUNICA**

che il/la Sig. COGNOME NOME

Codice Fiscale: 

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

Qualifica: ☐ Docente - ☐ Non docente

**Usufruirà in data:**

giorno	mese	anno	anno	anno	anno	anno	anno

**dalle**

ore	minuti	minuti	minuti

**alle**

ore	minuti	minuti	minuti

**per un totale di n. ore e n. minuti**

- ☐ Permesso sindacale per l'espletamento del mandato di dirigente sindacale (artt. 8, 9, 10 CCNQ del 7/8/98)
- ☐ Permesso sindacale per riunione organismi statutari sindacali (art. 11 CCNQ del 7/8/98)
- ☐ Permesso sindacale non retribuito (art. 12 CCNQ 7/8/98)

**Richiesto da:** ☐ Cisl/Scuola ☐ Snals/ConfSal ☐ Fed.Naz. Gilda/Unams  
☐ Uil/Scuola ☐ FLC/CGIL ☐ R.S.U.  
☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_