

Al Dirigente Scolastico
Prof. Marcello FERRI
SEDE

Oggetto: Permesso sindacale a norma degli art. 9, 10 e 16 del CCNQ del 7/8/98 e successive modifiche.

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso
questo Istituto in qualità di **docente** con contratto a tempo **indeterminato/determinato** presa visione della
circolare interna n. _____ del _____

INFORMA

che, in qualità di componente della R. S. U. di codesta Scuola/Istituto, il giorno _____ usufruirà
di un permesso sindacale retribuito per espletare la propria attività di dirigente sindacale R. S. U. , secondo
le modalità previste dagli art. 9, 10 e 16 del CCNQ del 7/8/98 sui permessi sindacali, confermato dal CCNQ
del 9/8/2000 (art. 3 comma 4 ed art. 6 comma 7).

Tale permesso sindacale retribuito è da intendere:

- per l'intera giornata (e quindi per complessive ore _____)
- orario (dalle ore _____ alle ore _____ per complessive ore _____)

Si ricorda alla S.V. che, in base all'art. 9 del CCNQ 7/8/98, il monte ore annuo di permessi sindacali retribuiti
spettante alle R. S. U. consiste di 25minuterie 30 secondi moltiplicati per il numero dei dipendenti, ove tra i
dipendenti vanno conteggiati anche quelli in posizione di comando o fuori ruolo.

Si ricorda inoltre che, in base al comma 6 dell'art. 10 del suddetto CCNQ, "la verifica dell'effettiva
utilizzo dei permessi sindacali da parte del dirigente sindacale rientra nella responsabilità
dell'associazione sindacale di appartenenza dello stesso".

Borgorose, lì

Firma

Visto
Il Dirigente Scolastico
Prof. Marcello Ferri