

NON INVIARE DOPPIONI

Scheda "B"

Utilizzare una scheda per ogni nominativo e una scheda per ogni singolo permesso fruito dallo stesso

**Permessi Sindacali Retribuiti per l'Espletamento del Mandato
RSU**

Cognome	Nome	Codice Fiscale attenzione scrivere il codice fiscale di seguito senza spazi

DATA DI NASCITA	STATO DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA

Data Permesso: giorno ____ mese ____ Anno ____

Ora in cui inizia il permesso: Ora ____ Minuto ____

Ora in cui finisce il permesso: Ora ____ Minuto ____

Ore fruito : ____ Minuti fruiti : ____

Qualifica del Dipendente: Dirigente - Docente - Non Docente

Comune dove è ubicato l'Istituto: _____

Nome e indirizzo dell'Istituto: _____

Data del Provvedimento: Giorno: ____ Mese: ____ Anno: ____

Numero Protocollo: