

NON INVIARE DOPPIONI

Scheda "C"

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

Permessi Sindacali Retribuiti per le Riunioni di Organismi Direttivi Statutari

Cognome	Nome	Codice Fiscale <i>attenzione scrivere il codice fiscale di seguito senza spazi</i>

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:

Sigla Sindacale:

FLC CGIL; CISL SCUOLA; FED UIL SCUOLA RUA; SNALS CONFSAL; Fed Naz GILDA/UNAMS; CGIL; CGS; CIDA; CISAL; CISL; CODIRP (confederazione); CONFEDIR; CONFSAL; COSMED; CSE; USB; UIL; USAE; ANIEF