



## Scuola Secondaria di Primo Grado "Gaetano Caporale"

Piazza Falcone e Borsellino n.8 – 80011 ACERRA Tel./Fax 081/8857104

e-mail: [namm15100q@istruzione.it](mailto:namm15100q@istruzione.it) [namm15100q@pec.istruzione.it](mailto:namm15100q@pec.istruzione.it)

sito web: [www.scuolacaporaleacerra.gov.it](http://www.scuolacaporaleacerra.gov.it) C.F.80103920635

Prot. n. \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
S.S.1°GRADO "G.CAPORALE"  
ACERRA

Oggetto: Permesso Orario Personale ATA  
18 ore annue CCNL 19/04/2018 TIT. IV Art.33.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ in qualità di  assistente amministrativo

CHIEDE

di poter usufruire di un permesso orario dalle ore  alle ore

il giorno \_\_\_\_\_

per

- Visita medica
- Terapia
- Prestazioni specialistiche o esami diagnostici

Seguirà attestazione del medici o della struttura presso cui si effettua la visita o la prestazione, a giustificazione dell'assenza.

Acerra \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dr.ssa Rosa ESCA