

Alla dirigente
della Scuola professionale prov.le "G. Marconi"
della scuola professionale prov.le agraria di Laimburg
dott.ssa Diana Palumbo
via K. Wolf 42
39012 - MERANO

Oggetto: richiesta di permesso/recupero

Il/La sottoscritto/ain servizio presso la scuola
.....,chiede di fruire di un permesso di nr.....ore
nel giorno.....rispettivamente dalle ore.....alle ore.....per il seguente
motivo:e

- ☐ presenterá comunicazione giustificativa
- ☐ recupererá le ore nei giorni:
- ☐ chiede la detrazione dallo stipendio
- ☐ recupero da saldo (non per docenti)
- ☐ congedo ordinario (non per docenti)

***** DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI RICHIESTA PERMESSO PER VISITA MEDICA**

Il/La sottoscritto/a consapevole che come previsto dalla Circolare del Direttore Generale n.11 del 16.05.2012
punto 2.7.1 visite mediche (comma 16) **“Di regola la visita medica è da effettuarsi al di fuori dell’orario
di lavoro.**

La fruizione durante l’orario di lavoro: il o la competente superiore può autorizzare il tutto o in parte la
fruizione della visita medica durante l’orario di lavoro. A tal fine è necessario un apposito colloquio tra il
personale e il o la superiore da svolgere prima della visita, rispettando comunque le norme sulla privacy.

Per fruire della visita medica durante l’orario di lavoro devono in ogni caso sussistere valide ragioni”

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che ricorre una delle seguenti valide ragioni:

- ☐ problemi di salute che richiedono un’immediata visita medica;
- ☐ appuntamenti per visite mediche specialistiche fissati dalla struttura sanitaria sui quali il paziente non
ha possibilità di interferire;
- ☐ visite mediche che possono essere effettuate solamente durante l’orario di lavoro a causa degli orari
di apertura e di ambulatori e studi medici.

N.B.: la richiesta é da presentare con almeno 3gg. di anticipo

Luogo e data

Il richiedente

VISTO: La dirigente scolastica
Dott.ssa Diana Palumbo