|  |  |
| --- | --- |
| **COMUNICAZIONE PEO Al** | **Dott. Domenico Giuliano**  **Ufficio V – Ambito territoriale di Foggia**  [**domenico.giuliano9@istruzione.it**](mailto:domenico.giuliano9@istruzione.it) |
| **COMUNICAZIONE PEO Al** | **Dott. Luca Concilio**  **Ufficio V – Ambito territoriale di Foggia**  [**luca.concilio2@istruzione.it**](mailto:luca.concilio2@istruzione.it) |

**Oggetto:** Comunicazione istituti sindacali/istituti per funzioni pubbliche elettive personale docente e ATA.

Il Dirigente della istituzione scolastica in intestazione

**COMUNICA**

che il/la Sig./Sig.ra COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_

Codice Fiscale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica: DOCENTE/NON DOCENTE (indicare una delle due opzioni)

ha usufruito in data \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per n. ore \_\_\_minuti \_\_\_

del seguente istituto sindacale (selezionare il tipo di istituto che si desidera inserire):

   Distacchi sindacali Retribuiti  
   Permessi cumulati sotto forma di Distacchi  
   Permessi sindacali Retribuiti per l'Espletamento del Mandato (art.10 CCNQ 4/12/2017)  
   Permessi sindacali Retribuiti per le Riunioni di Organismi Direttivi Statutari (art.13 CCNQ 4/12/2017)  
   Permessi sindacali Non Retribuiti  
   Permessi sindacali Retribuiti per l'Espletamento del Mandato RSU  
   Permessi sindacali Non Retribuiti RSU  
   Aspettative sindacali Non Retribuite  
   Permessi da cumuli ex art.16, comma 6, CCNQ 4.12.2017

Richiesto da OO.SS/R.S.U.: \_\_\_\_\_ (indicare la sigla sindacale) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

del seguente istituto per funzione pubblica elettiva (selezionare il tipo di istituto che si desidera inserire e la causale):

Aspettativa per Funzione Pubblica Elettiva (dal \_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_ per un totale di giorni\_\_\_\_\_)  
Permesso per Funzione Pubblica Elettiva

Per la seguente causale (scegliere una delle opzioni):

* elezione al Parlamento Nazionale;
* elezione al Comune/Circoscrizione;
* elezione al Parlamento Europeo;
* elezione alla Regione;
* elezione alla Provincia.

Autorizzato dal Dirigente scolastico con provvedimento del \_\_/\_\_\_/\_\_\_ prot. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver informato l’interessato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal GDPR679/2016,( Regolamento UE 2016/79) e che l’ufficio può utilizzare i dati contenuti nella presente comunicazione esclusivamente secondo le modalità e nei limiti di cui alla suddetta normativa.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Il Dirigente Scolastico**  **Dott./Dott.ssa Nome e Cognome** |
|  | firma autografa sostituita da indicazioni a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del d.lgs. n. 39/1993 |