

**Modello permesso orario per visita medico specialistica - ATA**

**[art. 69 del C.C.N.L. 2019/21]**

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. Pertini di  
Busto Arsizio

**Oggetto: richiesta permesso orario o giornaliero per visita medica specialistica personale ATA**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_  
con contratto a tempo \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto,

**CHIEDE**

un permesso, per sottoporsi a visita medico-specialistica,

orario dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per il giorno \_\_\_\_\_

giornaliero per il giorno \_\_\_\_\_.

L'assenza dal servizio sarà comprensiva del tempo di viaggio per raggiungere l'ambulatorio medico.

Al rientro presenterà la prescritta documentazione medica o autocertificazione .

N.B: I permessi complessivamente fruiti non possono eccedere il rispettivo orario settimanale di servizio comprendendo a tal fine anche le assenze per permessi brevi.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Visto, si autorizza

Il D.S.G.A.  
Dott.ssa Vaiana Fabiola

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Bossi Stefania