



## PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Struttura **3200**

Dislocazione

Data, \_\_\_\_\_

### OGGETTO: **RICHIESTA PERMESSO PER ASSEMBLEA SINDACALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ matr.

chiede permesso per assemblea sindacale - codice **14**

il giorno    numero ore/minuti

dalle ore   alle ore  .

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver già usufruito nel corso dell'anno numero ore/minuti   di permesso per assemblea sindacale.

Il sottoscritto dichiara di aver impiegato  per tempo viaggio. – codice 7A

IL RESPONSABILE AMM.VO  
dott.ssa Loredana Bondi

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DIPENDENTE

\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dott.ssa Paola Bortolotti

\_\_\_\_\_