MODELLO B

OGGETTO: Richiesta di fruizione dei permessi retribuiti Legge 18 luglio 2025, n. 106 – CCNL Istruzione e Ricerca

Il/La sottoscritto/a _____, già riconosciuto/a avente diritto ai permessi

retribuiti Legge n. 106/2025 (prot. n. _____ del _____),

CHIEDE

di poter fruire dei permessi retribuiti per visite, esami o cure mediche nelle seguenti giornate:

Data: _____

Numero di ore richieste: _____

NOTA

Ai sensi della presente circolare e in coerenza con il CCNL Istruzione e Ricerca, le ore di permesso richieste non sono frazionabili e devono essere fruite in unità orarie intere, nel limite massimo annuale previsto dalla normative (max 10 ore).

Alla presente si allega prescrizione medica attestante la necessità della prestazione sanitaria.

Luogo e data _____

Firma _____