



**Unicobas Scuola**  
*Federazione sindacale dei comitati di base*

**SEDE NAZIONALE:**  
Via Casoria, 16 - 00182 ROMA. Tel., Segr. e FAX 06/7026630 - 7027683  
Cod. Fisc. 96160700587 - Web: [www.unicobas.it](http://www.unicobas.it) - Email: [unicobas.rm@tiscali.it](mailto:unicobas.rm@tiscali.it)



Al Dirigente Scolastico della Scuola/Istituto

\_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Permesso sindacale a norma degli art. 9, 10 e 16 del CCNQ del 7 Agosto 1998 e successive modifiche ed integrazioni.**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

informa la S.V. che, in qualità di componente della R.S.U. di codesta Scuola/Istituto, il giorno \_\_\_\_\_ usufruirà di un permesso sindacale retribuito per espletare la propria attività di dirigente sindacale R.S.U., secondo le modalità previste dagli art. 9, 10 e 16 del CCNQ del 07/08/98 sui permessi sindacali e successive modifiche ed integrazioni.

**Tale permesso sindacale retribuito è da intendere:**

- per l'intera giornata (e quindi per complessive ore \_\_\_\_\_ )
- orario (dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ , per complessive ore \_\_\_\_\_ )

Si ricorda alla S.V. che, in base alla **Circolare Ministeriale prot. AOOUFGAB 10544/GM** del 9/12/2009, il monte ore annuo di permessi sindacali retribuiti spettante alle R.S.U. consiste di **25 minuti e 30 secondi** moltiplicati per il numero di dipendenti, ove tra i dipendenti vanno conteggiati anche quelli in posizione di comando o fuori ruolo.

Si ricorda inoltre che, in base al comma 6 dell'art.10 del suddetto CCNQ, "la verifica dell'effettiva utilizzazione dei permessi sindacali da parte del dirigente sindacale rientra nella responsabilità dell'associazione sindacale di appartenenza dello stesso".

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_