



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
*Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna*  
*Ufficio XI - Ambito Territoriale di Reggio Emilia*

*Gestione Affari generali*

**AI DIRIGENTI SCOLASTICI**

**DI OGNI ORDINE E GRADO**

**LORO SEDI**

**Oggetto: Permessi Sindacali - Comparto istruzione e Ricerca – Settore Scuola - Contratto collettivo nazionale quadro sulle modalità di utilizzo dei distacchi, aspettative e permessi nonché delle altre prerogative sindacali, del 4.12.2017 – art. 10-13-28. Periodo dal 01/09/2025 al 31/12/2025**

Ai sensi del CCNQ del 04/12/2017 e del Contratto Collettivo Integrativo Regionale del 28/07/2004 e successive integrazioni e modifiche, concernente le Relazioni Sindacali, si prega di voler comunicare a questo ufficio, qualora non fosse già stato comunicato contestualmente, come da normativa, l'elenco dei permessi sindacali effettivamente fruiti, al fine di consentire il computo provinciale del monte ore di ciascuna OO. SS., utilizzando lo schema sotto riportato, entro il 10/09/2025, tramite e-mail ([chiara.morelli.re@istruzione.it](mailto:chiara.morelli.re@istruzione.it)).

**SI PREGA DI VOLER DARE COMUNQUE UN RISCONTRO, anche negativo.**

**N.B. SOLO I PERMESSI FRUITI RELATIVAMENTE AGLI ART. 10 – ESPLETAMENTO DEL MANDATO SINDACALE E ART. 13 PARTECIPAZIONE AD ORGANISMI STATUTARI**

CODICE FISCALE	COGNOME E NOME	QUALIFICA	Sigla sindacato richiedente, data e n. prot. della concessione	TIPO PERMESSI		
				Giorno del permesso usufruito (gg/mm/aa)	ORE fruito Per singolo giorno	N. ARTICOLO per cui si richiede il permesso *

Il Dirigente

Daniele Corttafavi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993

Dirigente: Daniele Corttafavi

Responsabile del procedimento: Chiara Morelli 02522/407640

e-mail: [chiara.morelli.re@istruzione.it](mailto:chiara.morelli.re@istruzione.it)