

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "M. D'azeglio - G. De Nittis"
Dott.ssa Concetta Corvasce

Oggetto: RICHIESTA PERMESSO BREVE.

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesta Scuola in qualità di _____

a tempo determinato indeterminato

CHIEDE

alla S.V. ai sensi dell'art. 16 comma 3 del C.C.N.L. un permesso breve di n. ____ ore nella giornata del _____ dalle ore _____ alle ore _____

COMUNICA

- che il permesso breve * è richiesto e usufruito per motivi di salute (allega certificato medico);
 che il permesso breve è richiesto per altri motivi.

Fa presente che la frazione di servizio non prestatato per il tempo sopraindicato, sarà recuperata in data da concordare secondo le esigenze dell'Istituzione Scolastica entro i due mesi lavorativi successivi a quello della fruizione del permesso come da art. 16 del CCNL

Per i docenti:

Docente da sostituire	Giorno di servizio	Dalle ore	Alle ore

Barletta, _____

- *fino ad un massimo di n. 2 ore per il personale docente
*fino a metà dell'orario giornaliero per il personale ATA

Con osservanza

Prot. n./FP del

Vista la domanda dell'interessat _____,

- si dispone la concessione del permesso breve
 non si dispone la concessione del permesso breve

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Concetta Corvasce