AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. “M. D’AZEGLIO – G. DE NITTIS”

 - BARLETTA -

Oggetto: **RICHIESTA PERMESSO ORARIO RETRIBUITO PER DIRITTO ALLO STUDIO.**

 Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso codesta Istituzione Scolastica – Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CHIEDE

alla S.V.di poter usufruire di 150 ore di permesso straordinario retribuito ai sensi dell’art.3 del D.P.R. n.395/1988, dell’art. 64, co. 10 del CCNL 2016-2018, con la seguente modalità:

GIORNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. ORE\_\_\_\_\_\_ dalle ore\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_ per\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GIORNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. ORE\_\_\_\_\_\_ dalle ore\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_ per\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GIORNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. ORE\_\_\_\_\_\_ dalle ore\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_ per\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GIORNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. ORE\_\_\_\_\_\_ dalle ore\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_ per\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GIORNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. ORE\_\_\_\_\_\_ dalle ore\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_ per\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GIORNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. ORE\_\_\_\_\_\_ dalle ore\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_ per\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con osservanza.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza:

* SI
* NO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Concetta CORVASCE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_