Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo

Monte Argentario – Giglio

58019 MONTE ARGENTARIO

OGGETTO: *Richiesta permesso breve.*

 *Art. 16 del C.C.N.L. 29/11/2007*

Il/La sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesto istituto nel plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di usufruire di n° \_\_\_\_\_\_ ore di *permesso breve* per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il recupero avverràentro i due mesi successivi alla data di fruizione del permesso, con modalità concordate con il DSGA.

Il/La sottoscritt\_\_\_ dichiara di essere consapevole che il mancato recupero imputabile a motivi personali comporta la trattenuta corrispondente alle ore non lavorate.

Dichiara di aver usufruito a tutt’oggi, di n.\_\_\_\_\_\_\_\_ ore di permesso.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_