

Oggetto: Permesso Breve

_Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____
_____ con rapporto di impiego a tempo determinato/indeterminato

CHIEDE

ai sensi dell'art. 16 del CCNL

Un permesso breve compatibilmente con le oggettive esigenze di servizio,

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per complessive n° _____ ore

Dichiara inoltre che nel giorno predetto, il proprio orario di servizio è di complessive n° _____ ore

Si impegna a recuperare le ore non lavorate entro i due mesi successivi a quello della fruizione in relazione alle esigenze di servizio.

Conferma di essere a conoscenza che in caso di mancato recupero per motivi imputabili a se stesso l'Amministrazione procede a trasmettere una somma pari alla retribuzione spettante per il numero di ore non recuperate.

Data, _____

IN FEDE

VISTO: SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Barbara Fava

Recupero effettuato il _____ dalle ore _____ alle ore _____ classe

Recupero effettuato il _____ dalle ore _____ alle ore _____ classe
