

PERMESSO BREVE

Prot. n. _____ / _____
Del _____

Al Dirigente Scolastico
Istituto Alberghiero
"Dea Persefone"
89044 – Locri (RC)

OGGETTO: RICHIESTA DI PERMESSO BREVE

___ L ___ sottoscritto/a _____, in servizio presso questa
Istituzione Scolastica in qualità di _____ a tempo indeterminato/determinato

C H I E D E

ai sensi C.C.N.L. in atto un permesso breve di ore _____ il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____ per motivi di _____

Nota Bene:

___/L___ sottoscritta/o comunica alla S. V. che il permesso richiesto lo recupera entro i due mesi lavorativi successivi a quello della fruizione del permesso, in relazione alle esigenze di servizio dell'istituzione scolastica. Consapevole che il limite annuale massimo dei permessi che possono essere richiesti e di conseguenza concessi, per anno scolastico, non può superare le 36 ore. La durata del permesso non può superare la metà dell'orario giornaliero ovvero 3 ore.

Il/La sottoscritto/a comunica di recuperare la/e suddette ore ___ minuti (_____) come di seguito indicato.

DA RECUPERARE GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE
RECUPERATO GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE

Locri, ___ / ___ / _____

Firma del richiedente

Positivo
Negativo

Visto si attribuisce SI NO

Il D. S. G. A.
Dott. Giuseppe Pinneri

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Giuliana Fiaschè