

Al Dirigente Scolastico
Primo Istituto
Comprensivo
di Ceglie Messapica

Oggetto: Richiesta permesso breve - docenti

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso questa Scuola in qualità di _____

CHIEDE

La concessione di un permesso breve ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L. 29/11/2007
per il giorno _____ dalle ore ____ alle ore _____ per il seguente
motivo _____

Si impegna a recuperare l'orario di permesso nelle forme e nei tempi stabiliti dalla
normativa vigente.

Ceglie Messapica , _____

Con osservanza

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo dell'Amministrazione di trattenere
una somma pari alla retribuzione corrispondente alle ore non lavorate nel caso in cui non sia stato
possibile il recupero del permesso breve, entro i due mesi successivi alla data di fruizione per motivi
imputabili al/alla sottoscritto/a.

Recupero il _____ dalle ore _____ alle ore _____ totale n _____

Il collaboratore del D.S. _____

Vista la domanda,

si concede

non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. ssa Concetta Patianna)