AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO STATALE
"PRESIDE LUCIA PALAZZO"
CEGLIE MESSAPICA (BR)

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____/____/20____ 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 DS _____

Vista la domanda,

- o si concede
- o non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Gaetano Dabbicco)