

Al Dirigente Scolastico
Al D.S.G.A_

Oggetto: Richiesta permesso breve

Il sottoscritto _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____ ai sensi dell'art.16 del CCNL 2006/09, chiede di poter fruire di un

Permesso breve

Per n°.....ore/min. nel giornoil cui recupero avverrà in data.....

.....I.... sottoscritt.. dichiara di essere conoscenza:

1. Dell'obbligo di recuperare le ore non lavorate, in una o più soluzioni, in relazione alle esigenze di servizio, entro i due mesi successivi a quello di fruizione del permesso breve richiesto;
2. Dell'obbligo, da parte dell'Amministrazione, di trattenere una somma pari alla retribuzione corrispondente alle ore non lavorate, solo nel caso in cui non sia stato possibile il recupero del permesso breve per motivi imputabili al.. sottoscritt..

Si riserva di presentare il relativo certificato medico.

Data _____

Firma

VISTO si concede
 non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il D.S.G.A.