

Al Dirigente Scolastico  
Dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "I.C. ALTOCASERTANO"  
CEIC8BE00B

**OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO BREVE (ART.16 CCNL in vigore)**

\_ l \_ sottoscritt \_ \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di A.A. – C.S. - A.T. a tempo  indeterminato  determinato, ai sensi dell'art.16 del C.C.N.L. in vigore, chiede di poter fruire di un

**PERMESSO BREVE**

per la 

1 <sup>^</sup>	2 <sup>^</sup>	3 <sup>^</sup>	4 <sup>^</sup>	5 <sup>^</sup>	6 <sup>^</sup>	7 <sup>^</sup>	8 <sup>^</sup>
----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------

 ora del giorno \_\_\_\_\_ per un totale di n°. \_\_\_\_\_ ore.

\_ l \_ sottoscritt\_ dichiara di essere a 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 sottoscritto.

Lì \_\_\_\_\_

(firma)

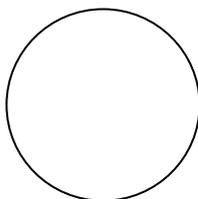
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione(D.L. n. 196 del 30 Giugno 2003-Codice in materia di protezione dei dati personali)

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**VISTO :**

- si concede  
 non si concede



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
(Dott.ssa Maddalena DI CERBO)

recuperate n°. \_\_\_\_\_ ore il \_\_\_\_\_

“ “ \_\_\_\_\_ “ “ \_\_\_\_\_