

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 [^]	2 [^]	3 [^]	4 [^]	5 [^]	6 [^]	7 [^]	8 [^]
----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------

 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)

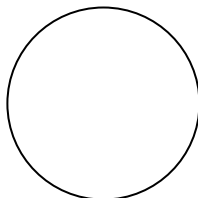
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione(D.L. n. 196 del 30 Giugno 2003-Codice in materia di protezione dei dati personali)

Data _____

firma _____

VISTO :

- si concede
 non si concede



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Maddalena DI CERBO)

recuperate n°. _____ ore il _____

“ “ _____ “ “ _____