

Oggetto: RICHIESTA DI FRUIZIONE DI PERMESSO BREVE

Il/la sottoscritto/a _____ Docente ATA
in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo _____
indeterminato/determinato

chiede, ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L. Comparto Scuola 02/05, **di poter fruire il giorno** ____/____/20____
di n° ____ ore di permesso breve, dalle ore _____ alle ore _____ da recuperare entro i due
mesi lavorativi successivi al corrente mese di _____.

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere già usufruito nel corrente anno scolastico 20____/20____ di n° ____ ore
complessive di permesso breve

Con osservanza.

Pioltello, ____/____/20____ _____
firma del dipendente

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

QUADRO RIEPILOGATIVO DEI PERMESSI BREVI FRUITI DAL DIPENDENTE

NELL'ANNO SCOLASTICO 20____/20____

- | | | |
|--|-------|---|
| - N° ore complessivamente fruibili | _____ | - |
| - N° ore già fruiti prima della richiesta di cui sopra | _____ | = |
| - N° ore oggetto della richiesta di cui sopra | _____ | - |
| - N° ore residue fruibili | ===== | |

Note:

Pioltello, ____/____/20____

IL DIRETTORE S.G.A.

Pietro Furnari

Visto: **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**
