AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO _____

NR.REGISTRO _____ DEL _____

OGGETTO: **RICHIESTA PERMESSO BREVE (art.16 C.C.N.L. 2006/09) – PERSONALE ATA**

Il/la sottoscritto/a_____
cognome nome

in servizio per il corrente a.s._____/____ presso questo Istituto in qualità di_____

assunto a Tempo Indeterminato/Determinato

CHIEDE

Alla S.V. di poter usufruire, per particolari esigenze personali, del seguente permesso:

il giorno_____ dalle ore_____ alle ore_____per complessive ore_____

il motivo della richiesta è il seguente: _____

Dichiara che nel giorno sopraindicato il proprio orario di servizio è di n._____ ore.

MODALITA' DEL RECUPERO:

1. Credito ore eccedenti
2. Entro due mesi successivi come di seguito indicato:
   il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
   il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
   il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Gonars, _____ FIRMA _____

(spazio riservato alla Segreteria)

VISTO: ☐ si concede

☐ NON si concede per i seguenti motivi:_____

Gonars, _____

VISTO IL DSGA **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**