

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO BREVE Personale ATA

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesta Scuola in qualità di: _____ plesso _____

CHIEDE

A) di poter usufruire, ai sensi dell'art.16 del CCNL-Scuola 29/11/2007, di un permesso breve
in data _____ della durata di ore n. _____ (dalle ore _____ alle ore
_____) per le seguenti esigenze personali/familiari:

B) di poter usufruire, ai sensi art.33 CCNL 2016/18, di un permesso breve per visite spec.,
visita ord., terapie, analisi cliniche (18 ore o max 3 giorni) in data _____ della
durata di ore n. ____ (dalle ore _____ alle ore _____).

A tal fine il/la richiedente dichiara che:

1. ha/non ha fruito di n. _____ ore di permesso breve nel corrente anni scolastico.

Le ore di permesso usufruite saranno recuperate in ottemperanza alla normativa vigente in materia

Bari _____

In fede

Visto: Si autorizza

Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Di Cosola Porziana

.....