



**Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania**

ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 "A. ORIANI" S. AGATA

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale

V.le Vittorio Emanuele III - 82019 Sant' Agata de' Goti (BN) Tel.: 0823/718125 – C.F.: 92029030621 – Codice univoco: UFSWAV

e-mail: bnic839008@istruzione.it – bnic839008@pec.istruzione.it sito web: www.icoriani.edu.it

Modulo permessi brevi personale Docente/ATA

Al Dirigente Scolastico
Sede

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____

con rapporto di impiego a tempo Indeterminato/ Determinato,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 16 del CCNL stipulato per il quadriennio 2006-2009 e ss.mm.ii. la concessione, compatibilmente con le oggettive esigenze di servizio, di poter fruire di permesso breve per particolari esigenze personali:

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per complessive n° _____ ore/minuti

Dichiara inoltre che nel giorno predetto, il proprio orario di servizio è di complessive n° _____ ore

Si impegna a recuperare le ore non lavorate entro i due mesi successivi a quello della fruizione in relazione alle esigenze di servizio.

Dichiara altresì di aver già fruito nel corrente anno scolastico di n. _____ ore di permesso breve.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 30.06.2003 n.196 art.23 – codice privacy)

Sant'Agata de' Goti _____

Firma _____

(*) cancellare le voci che non interessano

VISTA la richiesta di cui sopra, si concede

non si concede per: _____

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Elisabetta Di Maio)

Promemoria per verifica recuperi:

Recuperato il _____ dalle ore _____ alle ore _____

Recuperato il _____ dalle ore _____ alle ore _____