

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. "G. FERRARIS"
MOLFETTA

Oggetto: RICHIESTA PERMESSO BREVE DOCENTI

Il/La sottoscritto/a _____ , _____
Cognome e Nome Qualifica

in servizio presso questo Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo ☐ indeterminato / determinato ☐

chiede ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L. un permesso breve di n. _____ ore il giorno _____

☐ 1^ ora nella classe _____

☐ 2^ ora nella classe _____

☐ 3^ ora nella classe _____

☐ 4^ ora nella classe _____

☐ 5^ ora nella classe _____

☐ 6^ ora nella classe _____

☐ 7^ ora nella classe _____

Preciso che il numero delle ore nella giornata di servizio è di complessive ore _____

Il recupero avverrà nei due mesi successivi alla richiesta di fruizione.

Indico il numero totale di ore dei permessi brevi già fruiti nell'a.s. in corso ☐

Data _____

Con osservanza _____
Firma del dipendente

☐ **VISTO**
si concede // non si concede ☐

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Luigi Melpignano