|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personale Docente | Permesso Breve |  |

Al Dirigente scolastico

Prot. n° / del / /

Riservato all’ufficio

dell’Istituto Comprensivo A. Moscati

Via della Repubblica - 84098

Pontecagnano Faiano (SA)

Oggetto: Richiesta permesso breve.

 Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso codesta Scuola in qualità di docente curriculare / di sostegno con contratto a tempo indeterminato / determinato

C H I E D E

ai sensi dell’art. 16 del CCNL Scuola 29/11/2007 di potersi assentare dal servizio in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_\_ ore lavorative, inferiori al 50% dell’orario giornaliero e comunque non più di 2 ore, per motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(specificare).

Il Permesso di cui sopra sarà recuperato secondo le esigenze della scuola.

Il/la sottoscritto/a indica di seguito i docenti disponibili alla sostituzione:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dalle ore | Alle ore | Classe | Docente che sostituisce | Firma del docente che sostituisce |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Inoltre

D I C H I A RA

• di avere già usufruito nel corrente anno scolastico di n° \_\_\_\_\_\_\_ ore di permesso breve;

• di recuperare il suddetto permesso in base alle esigenze della scuola;

• di essere a conoscenza dell’obbligo dell’Amministrazione di trattenere una somma pari alla retribuzione corrispondente alle ore non lavorate nel caso in cui non sia stato possibile il recupero del permesso breve entro i due mesi successivi alla data di fruizione per motivi imputabili al/alla sottoscritto/a;

• di comunicare in segreteria il giorno in cui il permesso sarà recuperato;

**VISTO DEL REFERENTE DI PLESSO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pontecagnano Faiano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con osservanza

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la domanda,

 si concede

 non si concede

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 (dott.ssa Raffaela Luciano)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_