



Scuola Media Statale "A. Manzoni"
Viale Marconi 12 – 70051 BARLETTA
Segr. Tel/fax 0883/513330- tel. 0883/575805- Pres.Tel 0883/313049.
E-mail: manzonibarletta@yahoo.it

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO BREVE

Il /La sottoscritto/a
Cognome e nome Qualifica

in servizio presso codesto istituto nel corrente anno scolastico con contratto a tempo.....

CHIEDE

alla SV. di poter usufruire di un permesso breve di n° ore nel giorno/...../.....
e precisamente nelle ore

Lo scrivente si impegna, così come recita l'art. 16, comma 3, C.C.N.L., "a recuperare le ore non lavorate in una o più soluzioni entro i due mesi lavorativi successivi a quello della fruizione del permesso, in relazione alle esigenze di servizio (quando la scuola ne ha bisogno)".

Lo scrivente è consapevole che, in caso di rifiuto al recupero delle ore non lavorate nel momento di richiesta, le stesse saranno detratte dallo stipendio e non saranno più concessi permessi brevi.

Barletta

- recuperata il/...../.....
- recuperata il/...../.....
- recuperata il/...../.....

- si rifiuta di recuperare nel giorno/...../..... firma.....
- si rifiuta di recuperare nel giorno/...../..... firma.....
- si rifiuta di recuperare nel giorno/...../..... firma.....

Si concede

firma

Il Dirigente scolastico
Nicola Occhionorelli