

Al Dirigente Scolastico ISI Barga

Al D.S.G.A. ISI Barga

Oggetto: **RICHIESTA PERMESSO BREVE**

__1__ sottoscritt__ _____

in servizio presso questo Istituto Superiore di Istruzione in qualità di _____

ai sensi del vigente CCNL, chiede di poter usufruire di un

PERMESSO BREVE

Per n. _____ ore nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per le seguenti esigenze _____

__1__ sottoscritt__ dichiara di essere a conoscenza:

1. dell'obbligo di recuperare le ore non lavorate, in una o più soluzioni, in relazione alle esigenze di servizio, entro i due mesi successivi a quello di fruizione del permesso richiesto;
2. dell'obbligo, da parte dell'Amministrazione, di effettuare una ritenuta per le ore non lavorate, qualora non sia stato possibile il recupero del permesso per motivi imputabili al__ sottoscritt__.

Indicazione del giorno in cui verrà recuperato il permesso _____

Barga, _____

Firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

IL DIRETTORE S.G.A.