



ISTITUTO COMPRENSIVO G.B. MAZZONI

Via san Silvestro, 11 – 59100 Prato Tel 05741842901

E-MAIL: poic817006@istruzione.it PEC: poic817006@pec.istruzione.it

www.mazzoniprato.edu.it

cod. fisc. 92052710487



Alla Dirigente Scolastica
SEDE

Il/La sottoscritt... _____ in servizio presso questo Istituto in qualità di personale docente a tempo determinato/indeterminato, chiede di poter usufruire, ai sensi dell'art. 16 del CCNL, di un **permesso BREVE** per il giorno _____ dalle _____ alle _____ per complessive ore: _____ per il seguente motivo:

Motivo di salute

Altro

Si impegna a recuperare le ore non lavorate in relazione alle esigenze di servizio.

Dichiara altresì di avere/ non avere fruito nel corrente anno scolastico di n° _____ ore di permesso breve recuperate/ ancora da recuperare.

Si allega la seguente certificazione/ autocertificazione _____

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

Prato, _____

Firma del richiedente _____

Il Dirigente Scolastico

__ CONCEDE

__ NON CONCEDE per i seguenti motivi _____

Prato, _____

Firma _____

Estratto CCNL – art. 16 PERMESSI BREVI

1. Compatibilmente con le esigenze di servizio, al dipendente con contratto a tempo indeterminato e al personale con contratto a tempo determinato, sono attribuiti, per esigenze personali e a domanda, brevi permessi di durata non superiore alla metà dell'orario giornaliero individuale di servizio e, comunque, per il personale docente fino ad un massimo di due ore.