Alla Dirigente Scolastica

Alla DSGA

Il/La sottoscritt… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto in qualità di personale ATA a tempo determinato/indeterminato con la qualifica di A.A./C.S., 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 entro i due mesi successivi a quello della fruizione in relazione alle esigenze di servizio.

Dichiara altresì di aver già fruito nel corrente anno scolastico di n° \_\_\_\_\_ ore di permesso breve.

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

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

La dirigente scolastica/la DSGA

\_\_ 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.