AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 dell’I.S. “C.A Dalla Chiesa”

Afragola NA

**Oggetto: Richiesta permesso breve Personale Docente.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso codesta Scuola in qualità di Docente a tempo Indeterminato / Determinato

# H I E D E

La concessione di un permesso\* breve per il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dalla ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_ per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si impegna a recuperare le ore non lavorate previo accordo con l’Amministrazione

Afragola, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con osservanza

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

*\*fino ad un massimo di due ore giornaliere ed entro la metà dell’orario giornaliero*

*(art. 16 C.C.N.L. – Comparto Scuola)*

Vista la domanda,

 si concede

 non si concede

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof.ssa Giovanna Mugione

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