

Oggetto: RICHIESTA di PERMESSO BREVE / RECUPERO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, Docente di Scuola \_\_\_\_\_,  
(cognome e nome) (Infanzia - Primaria - Sec.1° grado)

in servizio presso questo Istituto con contratto a tempo \_\_\_\_\_, chiede per  
indeterminato - determinato  
motivi \_\_\_\_\_,

ai sensi dell'art.16 del vigente C.C.N.L., di poter fruire il giorno \_\_\_\_\_

di n. \_\_\_\_\_ ore di permesso breve (massimo 2 ore) dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

di n. \_\_\_\_\_ ore di permesso per recupero ore eccedenti dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Nel suddetto giorno il proprio orario di servizio è il seguente:

lezioni : dalle ore / alle ore

impegni di servizio : dalle ore / alle ore

Il sottoscritto è consapevole che il permesso fruito deve essere recuperato entro i due mesi successivi al  
corrente mese di \_\_\_\_\_ e che il monte ore annuale di permessi brevi non può superare le :

**18 ore per la Scuola Sec.1° Grado,**

**22 ore per la Sc.Primaria**

**25 per la Sc. Infanzia**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma del dipendente

Firma del Fiduciario del Plesso per presa visione \_\_\_\_\_

DICHIARO di aver comunicato la richiesta al Fiduciario di Plesso \_\_\_\_\_

Firma del Docente

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

QUADRO RIEPILOGATIVO DEI PERMESSI BREVI FRUITI DAL DIPENDENTE

**ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

- N° ore complessive fruibili
- N° ore già fruito prima della richiesta di cui sopra
- N° ore oggetto della richiesta di cui sopra
- N° ore residue fruibili

Note: \_\_\_\_\_

visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Alessia Cicconi

_____
_____
_____
_____