

Al Direttore S.G.A.
Istituto Comprensivo "I. CALVINO"
28066 GALLIATE

Oggetto: Richiesta permesso breve (art. 16 CCNL 2006/2009)

Il sottoscritt _____

in servizio presso codesto Istituto Comprensivo "I. CALVINO" nel corrente A.S. con contratto a tempo _____ in qualità di:

- assistente amministrativo
- collaboratore scolastico

C H I E D E U N P E R M E S S O B R E V E

dalle ore _____ alle ore _____ del giorno ____/____/____
(50% or.giorn. fino a un massimo di 3 ore)

Dichiaro di aver usufruito fino ad oggi di ore _____, _____ per permessi brevi e di non aver superato le 36 per il personale ATA annue a mia disposizione.

Galliate,

firma

**VISTA LA DOMANDA DELL'INTERESSATO/A
IL DIRETTORE S.G.A.**

- CONCEDE IL PERMESSO BREVE
- NON CONCEDE IL PERMESSO BREVE

Il Direttore S.G.A.
Ornella Todaro

La Dirigente Scolastica
prof.ssa Paola Maria Ferraris

ORE EFFETTUATE PRECEDENTEMENTE

RECUPERO: giorno ____/____/____ dalle ore _____, _____ alle ore _____, _____