

AL D.S.G.A.
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"G. Philippone-Giovanni XXIII"
SAN GIOVANNI GEMINI - (AG)

Il/la sottoscritto/anato il
a.....,in servizio presso codesta istituzione
scolastica in qualità di.....con contratto di
lavoro a tempo indeterminato/determinato,

CHIEDE

in applicazione dell'art.16, del CCNL 27/11/2007, la concessione di ore.....^(a) di permesso
breve, relative al corrente anno scolastico, da fruire il
dalle ore alle ore per.....
(specificare la motivazione)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza:

1. dell'obbligo di dover recuperare le ore non lavorate, in una o più soluzioni, in relazione alle esigenze di servizio, entro i due mesi successivi a quello di fruizione del permesso richiesto;
2. dell'obbligo, da parte dell'Amministrazione, di trattenere una somma pari alla retribuzione corrispondente alle ore non lavorate, nel caso in cui non sia stato effettuato il recupero del permesso richiesto per motivi imputabili al..... sottoscritt....;
3. che non è possibile superare il limite massimo annuale di ore coincidente con l'orario di servizio settimanale previsto per il personale ATA (36 ORE).

San Giovanni Gemini, lì

(firma)

^(a) E' possibile usufruire fino ad un massimo di ore corrispondenti al 50% delle ore di servizio previste per lo stesso giorno in cui si chiede il permesso.

IL DIRETTORE DEI SERVIZI GENERALE E AMMINISTRATIVI

VISTA la richiesta contenuta nella presente;

ACCERTATA la possibilità di sostituire il personale;

CONCEDE

il permesso di cui sopra.

Il recupero avverrà il _____

IL D.S.G.A.
Guido Orlandini