



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

" BRAGAGLIA "

VIA CASALE RICCI - FROSINONE

Riservato all'ufficio
Fascicolo _____

AL
Dirigente Scolastico
ISTITUTO DI ISTRUZIONE
SUPERIORE STATALE "
BRAGAGLIA "
SEDE _____

Oggetto: Richiesta permesso breve Personale Docente.

I sottoscritt _____, nat a _____ il _____
 in servizio presso questo Istituto Scolastico in qualità di:

Docente Tempo Det.

Docente Tempo Ind.

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L., di poter fruire il giorno _____ di numero ore di permesso breve dalle ore _____ alle ore _____, da recuperare entro i due mesi successivi al corrente mese di _____, per il seguente motivo: _____.

il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo dell'Amministrazione di trattenere una somma pari alla retribuzione spettante per il numero di ore non recuperate, nel caso in cui non sia stato possibile il recupero del permesso breve per fatto imputabile al dipendente stesso.

Distinti saluti.

FROSINONE, li'

Firmato

<p>Riservato alla segreteria</p> <table border="1"> <tr> <td>n. ore complessivamente fruibili</td> <td></td> </tr> <tr> <td>n. ore fruito prima della presente richiesta</td> <td></td> </tr> <tr> <td>n. ore oggetto della presente richiesta</td> <td></td> </tr> <tr> <td>n. ore fruibili</td> <td></td> </tr> </table> <p>DA RECUPERARE ENTRO IL _____</p>	n. ore complessivamente fruibili		n. ore fruito prima della presente richiesta		n. ore oggetto della presente richiesta		n. ore fruibili		<p style="text-align: center;">Vista la domanda</p> <p><input type="checkbox"/> si concede</p> <p><input type="checkbox"/> non si concede</p> <p style="text-align: center;">_____ (firma)</p>
n. ore complessivamente fruibili									
n. ore fruito prima della presente richiesta									
n. ore oggetto della presente richiesta									
n. ore fruibili									