Al Dirigente Scolastico

 IC TIVOLI III

Oggetto: Richiesta di permesso breve – Art. 16 CCNL del 2019/2021.

\_l\_sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Ins. Primaria □ Ins. Infanzia

□ Ins. Medie □ Pers. ATA Plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione di un permesso breve per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_

per il seguente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Le ore di permesso saranno recuperate entro due mesi come da art.16 CCNL 2006/2009 secondo le esigenze di servizio dell’Amministrazione scolastica**

 il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_ (*parte riservata alla segreteria)*

A tal fine solleva l’Amministrazione Scolastica da eventuali responsabilità relative alla sua persona durante l’assenza.

 FIRMA

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

Firma per consenso dell’Ins./ATA coinvolt\_ nel cambio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Villa Adriana, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SI CONCEDE**

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO