



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
“Cataldo Agostinelli”
 Comprensivo del LICEO CLASSICO/SCIENTIFICO -I.T.C. -I.P.S.I.A. -
 I.P.S.S.S.- I.P.S.E.O.A.



Via Ovidio - 72013 Ceglie Messapica (BR)
 e-mail BRIS006001@istruzione.it - ☎ Segr. 0831/377890 – Fax 0831/379023

Al Dirigente Scolastico
 IISS “C. Agostinelli”
 Ceglie Messapica

OGGETTO: RICHIESTA DI PERMESSO BREVE, ART. 16 C.C.N.L. 2006-2009

__L__ sottoscritt _____

in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di _____

ai sensi dell’art.16 del vigente C.C.N.L., chiede di poter fruire di un

PERMESSO BREVE,

per n. _____ ore, dalle ore _____ alle ore _____, nel giorno _____

per le seguenti esigenze personali: _____

e, a tal fine, allega la seguente documentazione: _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza:

1. dell’obbligo di 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 breve richiesto;
2. dell’obbligo, da parte dell’Amministrazione, di trattenere una somma pari alla retribuzione corrispondente alle ore non lavorate, solo nel caso in cui non sia stato possibile il recupero del permesso breve per motivi imputabili al sottoscritto.

Data, _____

Firma _____

IL DIPENDENTE HA GIA’ FRUITO DI COMPLESSIVI N. _____ ORE NEL CORSO DEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO _____

L’ASS.AMM.VO ADDETTO AL CONTROLLO

IL DSGA

VISTO IL DIRIGENTE SCOLASTICO
