PERMESSO BREVE ATA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' I.C. " FIERAMOSCA – MARTUCCI "
CAPUA

RICHIESTA PERMESSO BREVE

*Il/la Sig./ra*_____

in servizio presso quest'istituto Comprensivo nel plesso _____*in qualità di*

□ *Assistente Amministrativo* □ *Collaboratore scolastico*

□ *Tempo determinato* □ *Tempo indeterminato,*

C H I E D E

Compatibilmente con le esigenze di servizio, la concessione di un permesso breve di ore _____*dalle ore* _____*alle ore* _____*del giorno* _____*per motivi personali.*

Si impegna a recuperare le ore entro i 2 mesi successivi alla data di fruizione e di essere a conoscenza del fatto che il permesso orario richiesto è fruibile preventivamente autorizzato.

I permessi brevi non possono superare la metà dell'orario di servizio giornaliero.

N.B.: *Il permesso breve può essere concesso per una durata non superiore alla metà dell'orario giornaliero per un totale massimo di 36 ore per anno scolastico*

Capua, _____ *FIRMA*

_____

==========

Visto la domanda si esprime parere favorevole

□ *favorevole*

□ *sfavorevole*

IL D.S.G.A.
dott.ssa Isabella Barbiero

_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott.ssa Antonella Spadaccio

_____