



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.

Il 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 _____ or 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

Riservato alla segreteria

n. ore complessivamente fruibili	
n. ore fruito prima della presente richiesta	
n. ore oggetto della presente richiesta	
n. ore fruibili	

DA RECUPERARE ENTRO IL _____

Vista la domanda

si concede

non si concede

(firma)