**Al Dirigente Scolastico**

 **I.I.S. “L. Galvani”**

 **Sede**

**Oggetto: Richiesta permesso breve**

Il/La sottoscritto/a

in servizio presso l’IIS “Galvani” nel corrente anno scolastico in qualità di docente con contratto a tempo

[ ]  determinato

[ ]  indeterminato

CHIEDE

di poter usufruire di un permesso breve per il giorno Fare clic o toccare qui per immettere una data. dalle ore       alle ore       per il seguente motivo

Il/la sottoscritto/a comunica che l’orario di servizio è di ore       (come da CCNL del 29/11/2007 art. 16 commi 1-5). Ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che:

* tale permesso non potrà superare le 18 ore nel corso dell’anno
* tale permesso dovrà essere recuperato entro due mesi in una o più soluzioni, in relazione alle esigenze di servizio
* le ore non recuperate per motivi imputabili al sottoscritto saranno trattenute dalla retribuzione

Milano Fare clic o toccare qui per immettere una data.

 Firma

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------RISERVATO ALL’AMMINISTRAZIONE

Vista la domanda

[ ]  si concede

[ ]  non si concede

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**