

**OGGETTO: Richiesta permesso breve**

.1 . sottoscritt.    
in servizio presso codesta scuola in qualità di

**C H I E D E**

Ai sensi dell'art.16 del vigente CCNL, di poter usufruire di un **PERMESSO BREVE**  
dalle ore  alle ore  in data .

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

---

---

**Riservato alla Segreteria**

Ore usufuite  Ore da usufruire

---

---

**Visto:**

IL DIRETTORE S.G.A.  
Dott.ssa Rosa Natale

**Visto, si concede:**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. ssa Lorella IANNARELLI

\*\*\*\*\*

**EFFETTUATO IL RECUPERO**

DATA  DALLE ORE  ALLE ORE

DATA  DALLE ORE  ALLE ORE

DATA  DALLE ORE  ALLE ORE

IL DIRETTORE S.G.A.  
Dott.ssa Rosa Natale