

Oggetto: Richiesta permesso breve Personale Docente.

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesta Scuola in qualità di Docente a tempo Indeterminato / Determinato

CHIEDE

La concessione di un permesso* breve per il giorno _____

Dalla ore _____ alle ore _____ per i seguenti motivi: _____

Si impegna a recuperare le ore non lavorate previo accordo con l'Amministrazione

Afragola, _____

Con osservanza

**fino ad un massimo di due ore giornaliere ed entro la metà dell'orario giornaliero
(art. 16 C.C.N.L. – Comparto Scuola)*

Vista la domanda,

si concede

non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Vincenzo Montesano
