

ISIS A. BERNOCCHI	RICHIESTA PERMESSO BREVE	RPB N.ro _____ Foglio 1 di 1
--------------------------	-------------------------------------	---

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'ISIS BERNOCCHI
LEGNANO

Il sottoscritto _____

in servizio presso Codesto Istituto in qualità di _____
con incarico a tempo indeterminato

determinato contratto stipulato con Provveditorato

Area professionale tecnica
ai sensi dell'art. 16 del CCNL vigente, chiede di poter usufruire di un

P E R M E S S O B R E V E

per n.° _____ ore (*) (**), nel giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

per esigenze personali .

(*) per Docenti max.2 ore

(**) per ATA max 3 ore

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza:

- 1) del limite massimo del monte ore disponibili:
 - per i docenti orario settimanale di lezione
 - per ata orario di servizio 36 ore
- 2) 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;
- 3) 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.

Legnano, Firma.....

RISERVATO ALLA SEGRETERIA:

n°. _____gg./ore già usufruite

recuperate: Sì No

NOTE: _____

SIGLA: _____

IL DIRETTORE DEI SERV. GEN. E AMM.VI

Si esprime parere: favorevole
 sfavorevole

NOTE: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO