AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'I.C. Aldo Manuzio

_l_ Sottoscritt _____

In servizio presso _____

In qualità di_____

CHIEDE

N° _____ORE DI PERMESSO BREVE

DALLE ORE_____ ALLE ORE_____

DEL GIORNO_____

PER LE SEGUENTI ESIGRNZE PERSONALI_____

_____

_l_ sottoscritt____ di essere a conoscenza

- 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 indicato.
- 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 di permesso breve per motivi imputabili al_____sottoscritt___

_l_ sottoscritt_____comunica di recuperare il permesso breve di cui sopra / le ore aggiuntive effettuate

- Il giorno _____dalle ore_____alle ore_____per n° _____ore
- Il giorno _____dalle ore_____alle ore_____per n° _____ore

Data_____ FIRMA_____

VISTE LE ESIGENZE DI SERVIZIO

☐ SI CONCEDE

☐ NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa ROSARIA PERILLO