

OGGETTO: Permesso breve (art. 16 C.C.N.L. 29/11/2007).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
docente con contratto a tempo \_\_\_\_\_

C H I E D E

Ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L vigente, la concessione di un permesso breve

nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ = tot. Ore \_\_\_\_\_  
nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ = tot. Ore \_\_\_\_\_

Compatibilmente con le esigenze di servizio e con la possibilità di essere sostituito dai colleghi in servizio.

- (**per il personale docente** i permessi brevi si riferiscono ad unità minime che siano orarie di lezione. Il permesso non può superare la metà dell'orario giornaliero individuale di servizio e, comunque, per un massimo di 2 ore e nel corso dell'anno il limite corrisponde al rispettivo orario settimanale di insegnamento)

- (**per il personale A.T.A** il permesso non può superare la metà dell'orario giornaliero individuale di servizio e, comunque, per un massimo di 3 ore e nel corso dell'anno il limite corrisponde al rispettivo orario settimanale di servizio).

Il sottoscritto, infine, dichiara di essere a conoscenza:

dell'obbligo di recuperare le ore non lavorate in una o più soluzioni in relazione alle esigenze di servizio, entro DUE MESI SUCCESSIVI a quello della fruizione dello stesso con priorità alle supplenze o allo svolgimento di interventi didattici integrativi, con precedenza nella classe dove avrebbe dovuto prestare servizio;

dell'obbligo, da parte dell'Amministrazione, a trattenere una somma, pari alla retribuzione, per il numero delle ore non recuperate, nel caso in cui non sia stato possibile il recupero del permesso breve per motivi imputabili al sottoscritto.

Il sottoscritto **DOCENTE** dichiara di aver concordato la fruizione del permesso breve con il Responsabile di Plesso e che tale permesso orario non comporta disservizi per l'Istituto.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

- recupero effettuato il \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_  
 recupero non effettuato per motivi non imputabili al dipendente

VISTO:

- SI AUTORIZZA  
 NON SI AUTORIZZA

IL DSGA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Paola Migaldi