

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

“G. Marconi”

Istituto Professionale di Stato per l'Industria e l'Artigianato - Istituto Tecnico Tecnologico

C.F. 80003670082 Via Gibelli, 4 18100 IMPERIA - tel. 0183/295867 fax 0183/290210 e-mail IMIS00800X@istruzione.it
SEDE COORDINATA Piazza Corridoni, 1 18038 SANREMO (IM) - tel. 0184/591731 ~ PEC: IMIS00800X@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Richiesta Permesso Breve (art.16 CCNL 2006/2009)

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio in questo Istituto in qualità di _____

a **Tempo Indeterminato**

a **Tempo Determinato**

C H I E D E

di poter usufruire per il giorno _____ di un permesso breve dalle ore _____ alle ore _____

per un totale di ore _____ per i seguenti motivi: _____

Permesso già usufruito nell'a.s. _____ / _____ totale ore _____ (max 18)

1 **sottoscritt** **DICHIARA di essere a conoscenza:**

1. che i permessi brevi devono essere di durata non superiore alla metà dell'orario giornaliero individuale di servizio e, comunque, fino ad un massimo di due ore. Per il personale docente i permessi brevi si riferiscono ad unità minime che siano orario di lezione;
2. dell'obbligo di recuperare le ore non lavorate, in una o più soluzioni, in relazione alle esigenze di servizio che verranno indicate dalla Direzione, entro i due mesi successivi a quello di fruizione del permesso ed entro la fine delle lezioni;
3. dell'obbligo, da parte dell'Amministrazione, di trattenere una somma pari alla retribuzione corrispondente alle ore non lavorate, qualora non sia stato possibile il recupero del permesso breve per motivi imputabili al sottoscritto.

Imperia, _____

Firma del richiedente

Visto si autorizza
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Daniela PISTORINO