

DOMANDA DI PERMESSO BREVE A RECUPERO

Dati dipendente

cognome nome

in servizio presso

- primaria Albegno primaria Curnasco primaria Lallio
 secondaria Treviolo secondaria Lallio

qualifica

- docente primaria collaboratore scolastico dsga
 docente secondaria assistente amministrativo

a tempo indeterminato determinato **con orario** intero part-time

PREVIA MESSA A CONOSCENZA ED EVENTUALE DISPOSIZIONE DELLE SOSTITUZIONI

 LA DOMANDA SENZA QUESTA FIRMA SARÀ RESPINTA DALLA SEGRETERIA 

Data,/...../..... VISTO del... responsabile del plesso/dsga.....

Si richiede di poter usufruire, ai sensi dell'art. 16 del CCNL e compatibilmente con le esigenze di servizio

di un permesso per il giorno/...../..... dalle ore alle ore (tot. n..... ore)

che saranno recuperate entro due mesi, in una o più soluzioni, in relazione alle esigenze di servizio, anche in ore diverse da quelle messe a disposizione per le supplenze.

Data,/...../..... Firma del dipendente

(a cura dell'ufficio)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale Cesare Zonca
Viale Papa Giovanni XXIII 40 - 24048 Treviolo (BG)
Tel: 035 691624 - 035 690763 Fax: 035691068
Cod. mecc. BGIC884001 Cod. fis. 95118670165
e-mail uffici: direzione@ictreviolo.it

Treviolo,/...../.....

VISTO: SI CONCEDE.

Il dirigente scolastico
(prof. Lucio Marinelli)