

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. N.3 CECCO ANGIOLIERI
VIALE AVIGNONE 10
SIENA - 53100**

____ sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____ in servizio presso codesta
istituzione scolastica in qualità di _____ con
contratto di lavoro a tempo _____

CHIEDE

l'autorizzazione ad assentarsi dal servizio, ai sensi dell' art.16* del CCNL il

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per il seguente motivo: _____

*permesso ai sensi dell'art. 16 del CCNL nel limite di complessive 36 ore nel corso dell'anno scolastico con obbligo del recupero entro i due mesi lavorativi successivi a quello della fruizione. Per le ore non recuperate, per cause imputabili al dipendente, si provvederà al recupero della somma corrispondente.

Firma

Sienna, li _____

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Annalisa Nencini

DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE

RICHIESTA PERMESSO BREVE

Codice del documento:

Data emissione 13.09.2016

N° di revisione: 01

Pagina 1 di 1