

	<p>ISTITUTO COMPRENSIVO "M. TABARRINI" SCUOLA DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO Via Cercignani, 38, 56045 POMARANCE (PISA) Tel. 0588 65034 C.M.PIIC824004 – C.F. 83002790505 – COD. UNIVOCO FATTURAZIONE : UFJMFD e-mail :piic824004@pec.istruzione.it – piic824004@istruzione.it</p>	
---	---	---

RICHIESTA FRUIZIONE PERMESSO BREVE – PERSONALE DOCENTE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Pomarance

Il/La sottoscritto/a _____

DOCENTE in servizio presso codesto Istituto Comprensivo nel corrente anno scolastico, con contratto:

- a tempo determinato
- a tempo indeterminato

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L.- Comparto scuola 2006/2009, di poter fruire il giorno _____ di n. _____ ore di permesso breve dalle ore _____ alle ore _____ (fino ad un massimo di due ore giornaliere ed entro la metà dell'orario giornaliero) da recuperare ENTRO I DUE MESI SUCCESSIVI al corrente mese di _____.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver già usufruito nel corrente anno scolastico di n. _____ ore complessive di permesso breve.

Luogo e data _____

Il dichiarante _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo dell'Amministrazione di trattenere una somma pari alla retribuzione corrispondente alle ore non lavorate nel caso in cui non sia stato possibile il recupero del permesso breve, entro i due mesi successivi alla data di fruizione per motivi imputabili al/la sottoscritto/a.

Vista la domanda

SI CONCEDE

Il Coordinatore di Plesso

NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Laura Pineschi