|  |  |
| --- | --- |
|  | **ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO DEI MONTI DAUNI**  **Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado**  **B**OVINO - CASTELLUCCIO DEI SAURI –PANNI  **Istituto Istruzione Superiore di II Grado**  **A**CCADIA – **B**OVINO – **D**ELICETO -  ***Via dei Mille n. 10 – 71023 BOVINO (FG)*** *-* **C.F. 80031240718 - C.M. FGIC81600N** |
| [www.istitutocomprensivobovino.edu.it](http://www.istitutocomprensivobovino.edu.it) *e-mail:* [fgic81600n@istruzione.it](mailto:fgic81600n@istruzione.it) fgic81600n@pec.istruzione.it  *Uff. Amm*. tel. 0881/912067 – 961067 – 913089 | |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO

BOVINO (FG)

**OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO BREVE**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Docente A.T.A. in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico con contratto a tempo INDETERMINATO / DETERMINATO

CHIEDE

ai sensi dell’art.16 comma 1 del CCNL del comparto scuola 2006/09, di poter fruire il giorno\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ di n° \_\_\_\_\_ ore di permesso breve, (dalle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) da recuperare entro i due mesi lavorativi successivi al corrente mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Bovino,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per il personale ATA

Il DSGA visto concessione IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Ottone PERRINA