

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO 1 POGGIBONSI

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO BREVE PERSONALE ATA/DOCENTE

La/Il sottoscritta/o _____ in servizio presso il plesso

- Infanzia Arcobaleno /Picchio Verde/ Peter Pan
- Sec. 1° grado Marmocchi/Staggia
- Primaria Bernabei/Calamandrei/Marmocchi/V. Veneto

in qualità di coll. Scolastico/ass. Amm.vo/ Docente a tempo determinato/indeterminato

CHIEDE

Permesso orario dalle ore _____ alle ore _____ per il giorno _____ per complessive ore _____.

- Tale permesso sarà recuperato secondo la normativa vigente CCNL
- Tale permesso non è soggetto a recupero in quanto riferito a visita medica specialistica, come da Contratto Integrativo di Istituto (fino a metà dell'orario di servizio giornaliero). Si presenterà certificato medico attestante l'avvenuta effettuazione della prestazione medica.

Poggibonsi, _____

Firma

VISTO, si concede il permesso richiesto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Annarita MAGINI