

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'8° I.I.S.S. "M.F.
QUINTILIANO"
VIA TISIA, 49 – 96100 SIRACUSA (SR)**

Il/la sottoscritto/a, nato/a a

il, residente a in via

[] docente [] ATA

con contratto a [] tempo indeterminato [] tempo determinato,

in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico 20.../20...

CHIEDE

ai sensi dell'art. 16 C.C.N.L. 2016/2018 un permesso breve per il giorno

dalle ore alle ore (..... ora di lezione)

dalle ore alle ore (..... ora di lezione)

(I permessi brevi, da fruire a domanda per motivi personali o familiari, nel limite dell'orario settimanale di insegnamento per i docenti e di 36 ore/anno per gli ATA, potranno avere una durata non superiore alla metà dell'orario giornaliero individuale di servizio e, comunque, per il personale docente non potranno superare le due ore.)

..l. sottoscritt... dichiara la propria disponibilità al recupero delle ore suddette entro due mesi dalla fruizione del permesso art. 16 C.C.N.L. 2016/2018.

Data,.....

Firma

Per il personale docente l'attribuzione dei permessi è subordinata alla possibilità della sostituzione con personale in servizio

VISTO. [] SI CONCEDE.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Simonetta Arnone

Recuperato il _____