

Al Dirigente Scolastico
Scuola Secondaria Statale di 1° Grado
"E. BALDASSARRE" - Trani

Oggetto: Richiesta di permesso breve (art. 16 CCNL).

Il / La sottoscritto / a _____
cognome e nome _____ qualifica _____

in servizio a tempo indeterminato/determinato presso questo Istituto,

c h i e d e

ai sensi dell'art. 16 del CCNL, di poter fruire di un permesso breve di n. _____ ore nella giornata del _____ dalle ore _____ alle ore _____ per motivi _____.

Lo/a scrivente si impegna pertanto a recuperare le ore di servizio non prestato.

Con osservanza.

Trani, _____

Firma del dipendente

Visto: **si autorizza**

Il Dirigente Scolastico
Dott. Marco GALIANO