

Alla c.a. del Dirigente Scolastico
I.I.S. "Enrico Fermi" – Arona (NO)

OGGETTO: RICHIESTA DI PERMESSO BREVE.

Il sottoscritto: _____, in servizio presso questo istituto

in qualità di: ☐ DOCENTE a tempo: ☐ DETERMINATO
☐ ATA ☐ INDETERMINATO

per l'insegnamento di: _____
Materie - corsi

CHIEDE,

ai sensi dell'[art. 16 del CCNL](#), di poter fruire, in data _____ di n. _____ ore di permesso breve su n. _____ ore di servizio (dalle: _____ alle _____) da recuperare entro i due mesi lavorativi successivi al corrente mese.

Il sottoscritto dichiara di avere già usufruito nel corrente A.S. 202__/202__ di n. _____ ore complessive di permesso breve.

DATA: _____

FIRMA

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

**QUADRO RIEPILOGATIVO DEI PERMESSI BREVI FRUITI DAL DIPENDENTE
NELL'ANNO SCOLASTICO 202__/202__**

N. ore complessivamente fruibili _____

N. ore già fruite prima della richiesta di cui sopra _____

N. ore oggetto della richiesta di cui sopra..... _____

N. ore residue fruibili _____

Note: _____

ARONA, IL: _____

IL D.S.G.A.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO