Al Dirigente Scolastico

IIS “Michele Giua” – Cagliari

**OGGETTO: Richiesta di fruizione di permesso breve**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

ai sensi dell'Art. 16 del CCNL Comparto Scuola del 29/11/2007, di poter usufruire per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di n. \_\_\_\_\_\_\_ ore di permesso breve (dalle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), da recuperare entro i due mesi lavorativi successivi al mese corrente.

Si dichiara di aver già usufruito nel corrente anno scolastico di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore complessive di permesso breve.

Cagliari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma dell’interessato)