



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"MICHELE GIUA"**



ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE  
Via Montecassino n. 41 - 09134 CAGLIARI – Tel. 070.500786 – 070.501745  
email: [catf04000p@istruzione.it](mailto:catf04000p@istruzione.it) PEC: [catf04000p@pec.istruzione.it](mailto:catf04000p@pec.istruzione.it) C.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922

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)