

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIACOMO PUCCINI" - PESCAGLIA
SEDE LEGALE: VIA PEDOGNA, 7 - 55064 PESCAGLIA (LUCCA)
NUMERO DI CODICE FISCALE: 93003030462
SEGRETERIA: TEL. 0583 359106 - FAX 0583 359512

Mail: LUIC823001@istruzione.it - Pec: LUIC823001@PEC.istruzione.it - sito web: www.icpescaglia.edu.it

RICHIESTA PERMESSO BREVE PERSONALE DOCENTE

Art.16: Compatibilmente con le esigenze di servizio, al dipendente con contratto a tempo indeterminato e al personale con contratto a tempo determinato, sono attribuiti, per esigenze personali e a domanda, brevi permessi di durata non superiore alla metà dell'orario giornaliero individuale di servizio e, comunque, per il personale docente fino ad un massimo di due ore. Per il personale docente i permessi brevi si riferiscono ad unità minime che siano orarie di lezione. I permessi complessivamente fruiti non possono eccedere 36 ore nel corso dell'anno scolastico per il personale A.T.A.; per il personale docente il limite corrisponde al rispettivo orario settimanale di insegnamento.

Al dirigente scolastico
(per i docenti la richiesta è presentata al coordinatore di plesso e alla segreteria)

Il/La sottoscritto/a _____
docente in servizio presso _____

richiede alla S.V., ai sensi dell'art. 16 del CCNL del 29 novembre 2007, di poter fruire di permesso breve per particolari esigenze personali il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per complessive n° _____ ore dichiara inoltre che nel giorno predetto, il proprio orario di servizio è di complessive n° _____ ore

La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 30.06.2003 n.196 art.23 – codice privacy)

Il richiedente si impegna a recuperare le ore non lavorate entro i due mesi successivi a quello della fruizione in relazione alle esigenze di servizio.

Dichiara altresì di aver già fruito nel corrente anno scolastico di n. _____ ore di permesso breve.

Il sottoscritto DICHIARA sotto la propria responsabilità di AVER COMUNICATO AL COORDINATORE DI PLESSO E ALLA SEGRETERIA LA PROPRIA RICHIESTA CHE È STATA CONSIDERATA

- compatibile con esigenze di servizio**
- non compatibile con esigenze di servizio**

Data,

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Per il personale il DS concede non concede