



MIM

Ministero dell'Istruzione
e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIACOMO PUCCINI" - PESCAGLIA
SEDE LEGALE: VIA PEDOGNA, 3 - 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

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IC PUCCINI PESCAGLIA**

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica

in qualità di personale A.T.A. _____ a tempo indeterminato/determinato nel
corrente A.S. _____

chiede alla S.V.

un permesso breve di n° ___ ore dalle _____ alle _____ il giorno _____
per la seguente motivazione _____

Ai sensi dell'art. 22 del CCNL del 29/11/2007 (limite massimo nel corso dell'anno scolastico il proprio orario settimanale di servizio), con l'obbligo di recuperare entro due mesi successivi a quello di fruizione.

Il/La sottoscritto/a dichiara che ha fruito di n° _____ ore di permesso per il corrente anno scolastico

PESCAGLIA, _____

Firma

Il Dirigente Scolastico

VISTO



SI CONCEDE



NON SI CONCEDE

Il D.s.g.a

VISTO



SI CONCEDE



NON SI CONCEDE