



Al Dirigente Scolastico
Istituto Istruzione Superiore “G. Carducci”
Comiso

OGGETTO: PERMESSO BREVE PERSONALE DOCENTE

Il/La sottoscritto/a _____
in servizio presso questo Istituto in qualità di docente di _____ a norma dell'art. 16 del C.C.N.L. del
Comparto Scuola, attualmente in vigore,

CHIEDE

un permesso breve (pari al massimo al 50% del servizio giornaliero) per giorno _____

ORARIO docente
(come da prospetto settimanale)
per il giorno nel quale si chiede il permesso

ORE richieste per il permesso breve
per il giorno _____

ORA	MATERIA	CLASSE	INDIRIZZO
1			
2			
3			
4			
5			
6			

ORA	MATERIA	CLASSE	INDIRIZZO
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Comiso _____

Firma

Visto:

- Si concede
 Non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Giovanna Lauretta

N.B.:

- La segreteria è tenuta ad informare tempestivamente i responsabili di sede.
- I permessi non possono eccedere le 2 ore in un giorno ed il numero delle ore settimanali di insegnamento nel corso dell'anno scolastico.
- I permessi devono essere recuperati entro i due mesi lavorativi successivi.
- Nei casi in cui, per motivi imputabili al docente, non si è potuto procedere al recupero, l'Amm.ne provvederà a trattenere una somma pari alla retribuzione spettante al dipendente per il numero di ore non recuperate (art. 16 C.C.N.L.)