AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 DEL LICEO STATALE

 “E. BOGGIO LERA”

 CATANIA

**Oggetto: DOMANDA DI PERMESSO BREVE (ai sensi dell’art. 16 C.C.N.L. 2016-2018)**

 Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente a tempo determinato / indeterminato presso questo Istituto

CHIEDE

alla S.V. di essere posto/a in permesso breve dalle ore\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (max due ore per i docenti).

Il/La sottoscritto/a dichiara che la richiesta non è superiore alla metà delle ore di servizio della giornata previste nel quadro orario (ore \_\_\_\_\_\_\_ ).

Il/La sottoscritto /a si impegna a recuperare le ore di permesso, secondo le esigenze di servizio, come previsto dal comma 3 dell’art. 16 del C.C.N.L. 2016 - 2018.

Catania, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la richiesta si concede / non si concede, fatta salva la possibilità di revoca della concessione in qualsiasi momento per esigenze di servizio.

Catania,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dirigente Scolastico

 *(Prof.ssa Valeria Alfia Pappalardo)*