



CPIA Savona "CPIA Albenga - Finale L. - Savona - Valbormida"

SEDE AMMINISTRATIVA: Via P. Giuria 9A/R - 17100 Savona telefono 019 820730 e-mail: svmm062003@istruzione.it pec svmm062003@pec.istruzione.it - CF 92104610099 - Codice univoco fatturazione elettronica UF4C2Q IBAN tesoreria IT89O0100003245143300319539 IBAN IT40V0760103200001049324211 - sito www.cpiasavona.edu.it -

DOMANDA PERMESSO BREVE ai sensi dell'art. 16 del C. C. N. L. 2006/2009

Alla Dirigente Scolastica del CPIA di Savona

Il/La sottoscritto/a _____

docente a tempo: [] indeterminato [] determinato
assistente amministrativo a tempo: [] indeterminato [] determinato
collaboratore scolastico a tempo: [] indeterminato [] determinato

CHIEDE

alla S. V. di poter fruire di permesso breve nel giorno _____, per n. _____ ore, dalle ore _____ alle ore _____, per _____

Dichiara di aver già fruito di permessi brevi nel corrente anno scolastico per ore _____ e di essere a conoscenza che:

- 1. l'attribuzione dei permessi brevi è subordinata, per il personale docente, alla possibilità della sostituzione con personale in servizio.
2. Il permesso breve deve essere recuperato, in una o più soluzioni, entro i 2 mesi successivi, secondo le esigenze di servizio.
3. Il permesso breve non può superare la metà dell'orario giornaliero individuale di servizio; per il personale docente il massimo è, comunque, 2 ore.
5. I permessi brevi complessivamente non possono superare, nel corso dell'anno scolastico, il rispettivo monte ore di servizio settimanale.

Savona, _____

Firma _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

vista la domanda prodotta dall'interessato/a ed esaminati i motivi addotti CONSENTE/NON CONSENTE che il dipendente _____ usufruisca di permesso breve come sopra richiesto.

Savona, _____

LA DIRIGENTE SCOLASTICA _____

QUADRO RIEPILOGATIVO DEI PERMESSI BREVI FRUITI DAL DIPENDENTE NELL'ANNO SCOLASTICO _____

N. ore complessivamente fruibili _____

N. ore già fruito prima della richiesta di cui sopra _____

N. ore oggetto della richiesta di cui sopra _____ recuperate il giorno _____

CPIA Savona

