**Al Dirigente Scolastico**

P2.5

 **I. C. SUPINO**

**GGETTO: Richiesta permessi brevi DOCENTI PRIMARIA E SEC. DI I GRADO**

\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_ ……………………………………… Docente di scuola primaria/sec. di I grado a tempo \_\_\_\_determinato, posto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Mat. Ins.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 in servizio presso il plesso sede di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **chiede**

di poter usufruire di un permesso breve di n. \_\_\_\_dalle ore\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_ il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per **esigenze personali/familiari ai sensi e ai fini di cui all’art. 16 del C.C.N.L. scuola 2016/19 (\*)**

* **Il suddetto permesso sarà compensato con crediti orari acquisiti in precedenti sostituzioni ovvero, in assenza di crediti orari, dovrà essere recuperato entro i due mesi lavorativi successivi a quello della fruizione**
* **Tale recupero avverrà prioritariamente con riferimento alle supplenze con precedenza nella classe/sez. dove è stato chiesto il permesso;**
* **Nel caso in cui per motivi imputabili al dipendente non sia possibile il recupero, l’Amministrazione provvederà a trattenere una somma pari alla retribuzione spettante per il numero di ore non recuperate.**

 **Orario completo del giorno:**

* 1 ^ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_
* 2 ^ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_
* 3 ^ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_
* 4 ^ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_
* 5 ^ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_
* 6^ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **A cura del Coordinatore di plesso****Le attività didattiche potranno essere assicurate senza oneri aggiuntivi per l’amministrazione mediante la seguente sostituzione**:

|  |
| --- |
| **Giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

dalle ore \_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Il coordinatore di plesso/sede firma**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Vista la domanda,**

 si concede **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **non si concede Prof.ssa Eleonora MAURIELLO**