|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo.bmp | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MASACCIO"**- ARIC827001 -Viale Gramsci, 57 - 52027 SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)**Tel.** 0559126120www.icmasaccio.edu.it **p.e.o.** aric827001@istruzione.gov.it -  **p.e.c**. aric827001@pec.istruzione.it **c.f.** 81003770518  |  |

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Masaccio San Giovanni Valdarno (AR)

OGGETTO: richiesta **permesso breve.**

Il/La sottoscritto/a **,** in qualità di ATA a tempo determinato/indeterminato in servizio nell’I.C. Masaccio nella scuola

CHIEDE:

ai sensi dell’art.16 del vigente CCNL, di poter fruire di un **PERMESSO ORARIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dalle ore |  | Alle ore |  | Tot. ore |  | Del giorno |  |

|  |  |
| --- | --- |
| per il seguente motivo |  |

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza:

1. dell’obbligo di recuperare le ore non lavorate, in una o più soluzioni, in relazione alle esigenze di servizio, entro i due mesi successivi a quello di fruizione del permesso breve richiesto;
2. dell’obbligo, da parte dell’Amministrazione, di trattenere una somma pari alla retribuzione corrispondente alle ore non lavorate, solo nel caso in cui non sia stato possibile il recupero del permesso breve, per motivi imputabili al sottoscritto.

San Giovanni Valdarno Firma