

AL **DIRIGENTE SCOLASTICO**
dell'I.C. "G. FALCONE E P. BORSELLINO"
DI VIGNANELLO

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio
presso Codesto Istituto in qualità di _____

CHIEDE

di poter usufruire, ai sensi dell'art. 16 del CCNL Comparto Scuola, di n° _____
ore di **permesso breve**, dalle ore _____ alle ore _____ del giorno
_____ e comunica contestualmente che sarà sostituito dai seguenti
colleghi:

Nominativo	Ora	Classe

Il/La sottoscritto/a recupererà le ore suddette secondo le esigenze didattico-organizzative della scuola, non oltre due mesi dal giorno in cui usufruisce del permesso.

In caso di mancato recupero per fatto imputabile al dipendente, l'Amministrazione provvederà a trattenere una somma pari alla retribuzione corrispondente al numero delle ore non recuperate.

Il/La sottoscritto/a dichiara che la richiesta è compatibile con metà dell'orario giornaliero composto da ORE: _____

F.to _____

Firme dei colleghi coinvolti nella sostituzione:

F.to _____ F.to _____ F.to _____

Visto, ☐ si concede/ ☐ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
