AL RETTORE/ DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL CONVITTO NAZIONALE LONGONE

OGGETTO: permesso breve.

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____

Il ___/___/_____ in qualità di _____ con contratto a tempo _____.

C H I E D E

Ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L. 2006/2009, di assentarsi dal servizio il giorno

___/___/_____ dalle ore ____:____ alle ore ____:____.

Dichiara di essere disponibile al recupero delle suddette ore nei due mesi dal godimento delle stesse, nei giorni e nelle ore che indicherà l'Amministrazione.

Milano, lì _____

Firma

_____

N.B. *Il permesso breve non può superare la metà dell'orario giornaliero individuale di servizio .*

VISTO

Il fiduciario di plesso _____

Vista la domanda

□ Autorizza

□ Non Autorizza

_____