

*Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
"G. Galilei" - Tradate*

Mod.ATA

Oggetto: **Permesso breve – personale ATA**

l sottoscritt_ _____ nata a _____ (___)
il _____, residente a _____ via _____ n° _____
in servizio presso codesta Istituzione scolastica plesso _____
in qualità di:

Assistente Amministrativo

Collaboratore Scolastico

con contratto di lavoro a tempo

indeterminato

determinato

Chiede

in applicazione dell'art. 16, comma 1 del C.C.N.L. 29/11/2007 la concessione di ore _____ di
permesso breve (a) relative al corrente anno scolastico, da fruire il _____
dalle ore _____ alle ore _____ il/la sottoscritt _____ dichiara di essere a conoscenza:

1. dell'obbligo di dover 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 richiesto;
2. dell'obbligo, da parte dell'Amministrazione, di trattenere una somma pari alla retribuzione corrispondente alle ore non lavorate, nel caso in cui non sia stato effettuato il recupero del permesso richiesto per motivi imputabili al ___ sottoscritt___.

Tradate li _____

firma _____