

**Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale Classico Linguistico Scienze Umane
"FRANCESCO DE SANCTIS"**

TRANI

Oggetto: Richiesta Permesso Breve - A.S. 2015/2016

__l__ sottoscritt__ _____ in servizio
presso questo Istituto in qualità di Docente con contratto a tempo indeterminato/determinato

C H I E D E

alla S.V., compatibilmente con le esigenze di servizio, un permesso di n. __ ore (1) dalle ore ____
alle ore ____ del giorno ____/____/____ per motivi: _____

Si impegna a recuperare, entro i due mesi successivi, le ore non lavorate in una o più soluzioni in relazione alle esigenze di servizio, dando priorità alle supplenze o allo svolgimento di interventi didattici integrativi.

Dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi del 4° comma dell'art. 22 del CCNL 04/08/95, qualora per eccezionali motivi dipendenti dal ____ sottoscritt__ non fosse possibile il recupero, l'Amministrazione dovrà trattenere una somma pari alla retribuzione spettante per il numero di ore non recuperate.

Trani, ____/____/____

- Vista la richiesta;
- Considerata la possibilità di sostituzione con personale in servizio;

Si autorizza l'uscita dalle ore _____ alle ore _____

**Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Grazia Ruggiero)**

(1) La durata del permesso non può essere superiore alla metà dell'orario giornaliero di servizio e comunque fino ad un massimo di 2 ore; complessivamente nel corso dell'a.s. non può eccedere l'orario settimanale di insegnamento.