Al Dirigente Scolastico
del CPIA Pescara – Chieti

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di Docente a tempo

determinato ☐

indeterminato ☐

CHIEDE

di usufruire di n° ____ "ore di permesso breve" ai sensi del vigente C.C.N.L. Scuola,

dalle ore _____ alle ore _____ nel giorno _____

A tal fine dichiara che nel giorno suddetto l'orario normale di servizio è di n° _____ ore e che nel corso del corrente anno scolastico ha finora usufruito di n° ____ ore complessive di permesso breve.

- Il suddetto permesso sarà compensato con crediti orari acquisiti in precedenti sostituzioni ovvero, in assenza di crediti orari, dovrà essere recuperato entro i due mesi lavorativi successivi a quello della fruizione
- Nel caso in cui per motivi imputabili al dipendente non sia possibile il recupero, l'Amministrazione provvederà a trattenere una somma pari alla retribuzione spettante per il numero di ore non recuperate.

Luogo e data _____

Firma docente _____

A cura del Referente di plesso

Le attività potranno essere assicurate senza oneri aggiuntivi per l'amministrazione mediante la/le seguente/i sostituzione/i

Giorno_____			
Ora	Classe/Incarico	Docente sostituto	Firma Docente Sostituto
1			
2			
3			
4			
Il Referente di plesso _____			

Vista la domanda:

si concede ☐

non si concede ☐

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Michela Braccia