

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Comprensivo "Dante Galiani" San Giovanni Rotondo

Oggetto: Richiesta permesso breve PERSONALE _____

Io sottoscritto _____ in servizio in questa scuola in
qualità di _____

C H I E D E

Ai sensi dell'art. 22 del C.C.N.L. del comparto scuola un permesso breve in data _____ dalle
ore _____ alle ore _____ per motivi - personali - salute .

___ sottoscritto si impegna a recuperare - ha già recuperato le ore concesse in data _____
nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

San Giovanni Rotondo, _____

- Si autorizza
- Non si autorizza

Il Direttore dei Servizi
Generali ed Amministrativi
Dott.ssa Caterina Manunzio

Il Dirigente Scolastico
Prof. Francesco Pio Maria D'AMORE