

RISERVATO ALL'UFFICIO Prot. _____ (data)
--

Al Dirigente Scolastico
Ist. Comprensivo di Resana
Prof. Stefano Marconato

RICHIESTA DI PERMESSO BREVE

Il/la sottoscritto/a _____ Personale ATA

Tempo indeterminato determinato

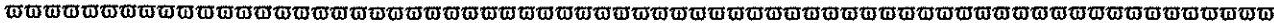
CHIEDE

Tipo di assenza	Durata	Motivazione
PERMESSO BREVE (Docenti: art. 16; ATA art. 54 del C.C.N.L. 29.11.2007)	dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____ tot. ore _____	
Tipo di assenza	Durata	Motivazione
PERMESSO BREVE (Docenti: art. 16; ATA art. 54 del C.C.N.L. 29.11.2007)	dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____ tot. ore _____	

ART. 50 del CCNL del 19/04/2018: "Il dipendente è tenuto a recuperare le ore non lavorate entro il mese successivo, secondo le disposizioni del Dirigente"

Resana _____

FIRMA _____



VISTO, si concede / non si concede

DSGA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Stefano Marconato)