2° CIRCOLO DIDATTICO DI GRAGNANO
Via Vittorio Veneto,18 Gragnano
Tel.n.081/8012921-Fax 0818736317
C.F. 82008620633 - e.mail naee142002@istruzione.it

Al Direttore S.G.A.
del 2° Circolo Didattico
GRAGNANO

Oggetto: Richiesta fruizione di permesso breve.

__l__ sottoscritt__ _____ in servizio presso codesto Circolo Didattico nel plesso di _____ in qualità di

☐ assistente amministrativo ☐ collaboratore scolastico

Con contratto a ☐ tempo indeterminato ☐ tempo determinato

C H I E D E

Ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L. di poter fruire di n. _____ ore/minuti di PERMESSO BREVE dalle ore _____ alle ore _____ per il giorno _____ per motivi _____ .

Tale permesso sarà restituito a seconda delle esigenze organizzative della scuola.

Gragnano, _____ Firma

_____

Il permesso di cui sopra viene recuperato in data _____
dalle ore _____ alle ore _____

Vista la domanda

☐ Si concede

☐ Non si concede

Il Direttore S.G.A.
dott.ssa Nicoletta Carrano