AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 I.C. “OMIGNANO”

**Oggetto: RICHIESTA PERMESSO BREVE DOCENTI**

 Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di docente a tempo indeterminato/determinato

# C H I E D E

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 nel giorno è di 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
* Tale recupero avverrà prioritariamente con riferimento alle supplenze o allo svolgimento di interventi didattici integrativi, **con precedenza** nella classe dove è stato chiesto il permesso;
* 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.

OMIGNANO. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma docente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

Vista la domanda,

 si concede

 non si concede Il Dirigente Scolastico