**RICHIESTA PERMESSO BREVE PERSONALE DOCENTE (art. 16 CCNL)**

|  |
| --- |
| Art.16: *Compatibilmente con le esigenze di servizio, al dipendente con contratto a tempo indeterminato e al personale con contratto a tempo determinato, sono attribuiti, per esigenze personali e a domanda, brevi permessi di durata non superiore alla metà dell’orario giornaliero individuale di servizio e, comunque, per il personale docente fino ad un massimo di due ore. Per il personale docente i permessi brevi si riferiscono ad unità minime che siano orarie di lezione. I permessi complessivamente fruiti non possono eccedere 36 ore nel corso dell’anno scolastico per il personale A.T.A.; per il personale docente il limite corrisponde al rispettivo orario settimanale di insegnamento* |

Al dirigente scolastico

(**per i docenti la richiesta è presentata al coordinatore di plesso)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente ATA in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

richiede alla S.V., ai sensi dell’art. 16 del CCNL del 29 novembre 2007, di poter fruire di permesso breve per particolari esigenze personali il giorno \_\_\_\_\_\_\_dalle ore\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_per complessive n°\_\_\_\_\_ ore

dichiara inoltre che nel giorno predetto, il proprio orario di servizio è di complessive n°\_\_\_ ore

*La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente*

*nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 30.06.2003 n.196 art.23 – codice privacy)*

Il richiedente s**i impegna a recuperare le ore non lavorate entro i due mesi successivi a quello della fruizionein relazione alle esigenze di servizio**.

Dichiara altresì di aver già fruito nel corrente anno scolastico di n. \_\_\_\_ ore di permesso breve.

Il sottoscritto DICHIARA sotto la propria responsabilità di AVER COMUNICATO AL COORDINATORE DI PLESSO LA PROPRIA RICHIESTA CHE È STATA CONSIDERATA

 **compatibile con esigenze di servizio**

**n non compatibile con esigenze di servizio.**

Data, ………………………………

FIRMA DEL RICHIEDENTE ………………………………………………

 Per il personale il DS concede non concede