

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO

G O V O N E

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con contratto di lavoro a tempo indeterminato/ a tempo determinato in qualità di A.T.A.

(qualifica \_\_\_\_\_)

in servizio presso la sezione associata \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

C H I E D E

ai sensi dell'art. 22 del C.C.N.L. - Comparto Scuola - di poter usufruire di un permesso

breve della durata di ore \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ (dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_)

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiara a tal fine che in base al comma 3 dell'art. 22 del  
C.C.N.L. del Comparto Scuola intende recuperare le suddette ore entro i prossimi due  
mesi lavorativi.

Nel contempo, qualora non sia possibile il recupero nei tempi indicati  
precedentemente, autorizza l'Amministrazione a trattenere una somma pari alla  
retribuzione spettante per il numero di ore non recuperate.

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

ISTITUTO COMPRENSIVO DI GOVONE

VISTO: Si concede.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof. BENZI Gabriella)