AMM MO 036

**Mod. Permesso breve per visita medica o permesso da recuperare**

***Al D.S.G.A***

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto Scolastico con contratto di lavoro a tempo

* Indeterminato
* Determinato

Con la qualifica di:

* DSGA
* ASS. AMM.VO
* ASS. TECNICO
* COLL. SCOLASTICO

**CHIEDE**

Alla S.V. di usufruire per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_di n°\_\_\_\_\_ ora/e di permesso per motivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole che, ai sensi del comma 1 dell’art. 16 del CCNL del 29.11.2007, i permessi non possono superare la metà dell’orario giornaliero e che, ai sensi del comma 2 art. 16, non possono eccedere nell’anno scolastico l’orario settimanale di servizio.

Si impegna con la presente a recuperarla/e, ai sensi del comma 3 art. 16 del CCNL del 29.11.2007, entro due mesi della fruizione del permesso secondo le esigenze organizzative della scuola.

Propone di recuperare le ore:

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ore complessive\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ore complessive\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ore complessive\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 Firma del richiedente

  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

PROT. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Viste le esigenze di servizio si esprime parere:

 Favorevole Negativo

 Il D.S.G.A.

 Fara MARCHESIELLO