

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'IST. GIORDANO BRUNO  
BUDRIO

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

Nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Docente a tempo determinato/indeterminato in servizio presso questo Istituto

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art.16 del C.C.N.L, 2006/2009 di poter fruire, per motivi personali, di un permesso breve ( fino ad un massimo di due ore giornaliere in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per complessive ore \_\_\_\_\_ nelle classi \_\_\_\_\_

Il permesso non deve superare il50% dell'orario di servizio della giornata .

Il docente si impegna a recuperare entro i due mesi lavorativi successivi, le ore non lavorate, secondo le esigenze dell'Istituto Scolastico.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_