



Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO
"GUIDO GALLI"

Il/La sottoscritto/a..... in servizio presso codesto istituto nel corrente anno scolastico in qualità di

Docente A.T.A

con contratto a tempo indeterminato determinato

chiede

ai sensi dell'art. 22 del CCNL 4/8/95 un permesso breve per il giorno.....

n.°ore dallealle....., da recuperare entro i due mesi lavorativi successivi al corrente mese.

Con osservanza

Milano

Firma

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

QUADRO RIEPILOGATIVO DEI PERMESSI BREVI FRUITI DAL DIPENDENTE
NELL'ANNO SCOLASTICO/.....

n.° ore complessivamente fruibili
n.° ore già fruite prima della richiesta di cui sopra
n.° ore oggetto della richiesta di cui sopra
n.° ore residue fruibili

NOTE:

Milano,

Il DSGA

Il DIRIGENTE SCOLASTICO