PERMESSO ORARIO

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| miur%5B1%5D | Istituto di Istruzione Superiore “Giovanni Falcone”Viale dell’Europa Unita, 13 – 80078 Pozzuoli (Na) Tel. 081.8665200 Fax 081.8046382 Via Domiziana, 150 – 80078 Licola di Pozzuoli (Na)Tel. 081.8678156 e-mail: nais06200c@istruzione.it - Codice Fiscale: 96024780635 | comunita_europea***Unione Europea*** |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_\_, prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio in questo Istituto con contratto a tempo |\_| Indeterminato |\_| Determinato

chiede per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ un permesso di esonero parziale dal servizio alla:

❑1^ ora – ❑ 2^ ora - ❑ 3^ora - ❑ 4^ ora - ❑ 5^ ora - ❑ 6^ ora - ❑ 7^ ora

per motivi personali/familiari

Pozzuoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dipendente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**……………………………………………………………………………………………………..**

Si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Rossella Tenore

NOTA :

ai sensi dell’art. 22 del C.C.N.L. 4/8/95, possono essere concessi, compatibilmente con le

esigenze di servizio, per particolari esigenze personali, brevi permessi di durata non

superiore alla metà dell’orario giornaliero individuale di servizio e, comunque, **fino ad un**

**massimo di** **due ore**. ***Il Docente è tenuto a recuperare le ore non lavorate*** in una o più

soluzioni in relazione alle esigenze di servizio, ***entro due mesi lavorativi successivi alla***

***fruizione; l’eventuale mancato recupero imputabile al docente comporta una***

***ritenuta pari alla retribuzione spettante per il numero di ore non recuperate.***