

DIRIGENTE SCOLASTICO - AI D.S.G.A.
del CONVITTO NAZIONALE CANOPOLENO SASSARI

MODULO PERMESSO BREVE E ORARIO STRAORDINARIO – PERSONALE ATA

Il /La sottoscritto/a

In qualità di:

- Direttore DSGA
 Assistente amministrativo
 Assistente tecnico
 Cuoco
- Infermiere
 Guardarobiere
 Collaboratore scolastico

- Personale a tempo indeterminato Personale a tempo determinato

CHIEDE

ai sensi dell'art.16 del C.C.N.L.29/11/2007 di poter fruire di n° ore di permesso breve

| | Dalle ore | Alle ore | Del giorno |
|----------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Uscita | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ingresso | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Motivazione:

Sassari,

Il richiedente

Compilare, salvare e inviare a: ssvc010009@istruzione.it

VISTO SI CONCEDE

Data ____/____/____

Il D.S.G.A.
(Rita Sulas)

f/p