



SCUOLA MEDIA STATALE "Gregorio Caloprese"-SCALEA
Centro Territoriale Permanente Istruzione Formazione Adulti
Istituto sede di corsi e progetti finanziati dal FSE, FESR e dal CIPE



Al Capo Istituto

OGGETTO: Richiesta permesso breve (art.22 CCNL del 4/08/95)

I sottoscritto/a _____

in servizio presso _____

in qualità di _____ con contratto a tempo indeterminato e

a tempo determinato stipulato con il C.S.A. ai sensi dell'art. 22 del CCNL del 4/08/95

CHIEDE

un permesso breve dalle ore ___ alle ore ___ per un totale di ___ ore o unità orarie

del giorno _____ .

Si impegna a recuperare entro due mesi lavorativi dalla data odierna le ore di permesso fruito in una o più soluzioni in relazione alle esigenze di servizio.

Conferma di essere a conoscenza che in caso di mancato recupero per motivi imputabili a se stesso, l'Amministrazione procede a trattenere una somma pari alla retribuzione spettante per il numero di ore non recuperate.

Scalea, _____

Il Dipendente _____

Recupero effettuato il _____ dalle ore _____ alle ore _____