Alla Dirigente Scolastica
Dell'I.I.S.S. di Lercara Friddi.

OGGETTO: Richiesta di permesso breve (art. 16 CCNL 29/11/2007 e CCNL 2016/18)

ll/la sottoscritto/a .....

☐ *docente*

☐*A.T.A.*

in servizio presso l'IISS Lercara Friddi con contratto a tempo indeterminato/determinato in servizio presso la sede di ……

CHIEDE

di poter usufruire, ai sensi dell'art. 16 del CCNL 29/11/2007, di un permesso breve di n°..... ore il giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità,

DICHIARA

☐ *che il/la Responsabile di Sede ha dato parere favorevole (per i docenti);*
☐ *che la Funzionaria ad elevate qualificazioni DSGA ha dato parere favorevole (per il personale ATA);*
☐ *che nel giorno predetto, il proprio orario di servizio è di complessive n°…….. ore;*
☐ *di essere a conoscenza che la durata del permesso breve non può essere superiore alla metà dell'orario giornaliero individuale di servizio e non può, comunque, superare le due ore (PER I DOCENTI) e tre ore (per il Personale ATA).*
☐ *ll/la sottoscritto/a si impegna a recuperare il suddetto permesso entro due mesi dallo stesso, nei modi e nei tempi previsti dall'art. 16 del citato contratto, in relazione alle esigenze di servizio (PER IL PERSONALE DOCENTE) .*
☐ *di essere a conoscenza che le ore di permesso usufruite saranno scomputate dal monte ore delle ore eccedenti da recuperare che non sarà possibile retribuire con il Fondo di istituto per mancanza di capienza (PER IL PERSONALE ATA)*
☐ *di aver già fruito nel corrente a.s. di n° ____ ore di permesso breve.*
☐ *che nelle ore indicate sarà sostituito/a come segue (PER IL PERSONALE DOCENTE):*

Orario di servizio	*Orario oggetto della richiesta*	*Nome Docente che si impegna ad effettuare la sostituzione*
_____	_____	_____

☐ *Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 30.06.2003 n.196 art.23 – codice privacy)*

Firma del personale scolastico richiedente_____ (Digitare Nome e Cognome e firmare)