

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO di ESINE (BS) BSIC83800Q

Via Chiosi n. 4 - 25040 Esine (BS)
CF: 81003130176 TEL. 0364/46057
Cod. univoco ufficio UF0WTH

e-mail: bsic83800q@istruzione.it P.E.C.: bsic83800q@pec.istruzione.it sito web: www.icesine.edu.it
Cod. meccanografico: BSIC83800Q - Cod. fiscale: 81003130176 - Codice Univoco dell'Ufficio UF0WTH

Oggetto: **Richiesta Permesso Breve ATA**

__I__ sottoscritt __ _____ , in servizio presso I.C. di Esine in qualità di
coll.scol./ass.amm.vo a tempo determinato/indeterminato per l' A.S. ____/____

Chiede

- ai sensi dell'art. 33 del C.C.N.L. in vigore dal 19/04/2018 un permesso breve

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche od esami diagnostici

A tal fine DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci, di aver già usufruito dei seguenti permessi orari:

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per complessive ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per complessive ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per complessive ore _____

- ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L. in vigore dal 24/07/2003, n. _____ ore di permesso breve

per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per il seguente motivo:

- recupera il permesso richiesto in data _____ dalle ore _____ alle ore _____.
- recupera il permesso con n. ore eccedenti _____.

lì, _____

(firma)

Visto: SI AUTORIZZA

- Con sostituzione (sig. _____)

- Senza sostituzione per impossibilità tecnica

Esine, _____

Il D.S.G.A.

Si intende che, in caso di assenza del coll.scol.senza sostituzione, l'onere della vigilanza ricade totalmente sugli insegnanti che prevederanno le opportune soluzioni organizzative.

Firma del responsabile di plesso(o chi ne fa le veci)

Per presa visione _____