

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Superiore “EINAUDI”
Foggia**

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto in
qualità di personale ATA, con contratto a tempo determinato indeterminato

chiede

Ai sensi del vigente CCNL di assentarsi dal servizio per n. _____ ore,
il _____ e precisamente dalle ore _____ alle ore _____

- Permessi orari retribuiti per motivi personali o familiari(dichiaraz. documentata) (art.31);
- Permesso retribuito art. 33 Legge 104/92.....(dichiaraz. documentata) (art. 32);
- Permesso espletamento visite, terapie, ecc.....(dichiaraz. documentata) (art. 33);
- Permesso breve dalle ore _____ alle ore _____.....(art. 16);
- Ritardi, recuperi e riposi compensativi; (art. 54);

A tal fine allega la prescritta documentazione/ ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

Foggia, _____

(firma)

 parere favorevole

non parere favorevole

D.S.G.A
(Dott. Giulio BALANTE)

 si autorizza

NON si autorizza

Il Dirigente Scolastico
(Prof. Lanfranco BARISANO)