



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo "E. Fermi"

Via Donizetti, 4
20095 Cusano Milanino (MI)

Alla Dsga
dott.ssa Francesca Favorito

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO BREVE - PERSONALE ATA-(ART. 16 CCNL-COMPARTO SCUOLA)

LA/IL SOTTOSCRITTA/O _____

- Assistente Amministrativo/a
- Collaboratrice/tore Scolastico in servizio nel plesso _____

CHIEDE DI POTER FRUIRE DI UN PERMESSO BREVE

IL GIORNO _____ DI N° ___ ORE, dalle ore _____ alle ore _____,

PER MOTIVI _____

- Il personale ATA può richiedere permessi orari per non più di metà dell'orario giornaliero
- In caso di richiesta per motivi di salute giustificati da certificato, il permesso NON deve essere recuperato.

LUOGO-DATA- FIRMA

Cusano Milanino, _____

Visto,

- si autorizza
- non si autorizza per la seguente motivazione _____

La Dsga
dott.ssa Francesca Favorito

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del DL 39/93



miic8ax00n@istruzione.it
miic8ax00n@pec.istruzione.it



02 6132812



icfermicusano.edu.it



C.F. 83043750153
Cod. Mecc. MIIC8AX00N