

Al Dirigente Scolastico
del Circolo Didattico Cesare Battisti
Mestre - Venezia

Oggetto: Richiesta di fruizione di permesso breve

__l__ sottoscritt _____ docente personale ATA
in servizio presso codesto istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo _____

CHIEDE

Ai sensi della normativa vigente di poter fruire il giorno _____

di n° _____ ore di permesso breve dalle _____ alle _____ per motivi di

- malattia, senza recupero; (allega certificazione medica)
- personali, da recuperare entro i due mesi lavorativi successivi al corrente mese di _____

__l__ sottoscritt__ dichiara di aver già usufruito, nel corrente A.S. di n° _____ ore di permesso breve e di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente.

Data

Firma

VISTO si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Anna GIUDICI