**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo Statale**

**Via D. Faini, nsc**

**87022 Cetraro (CS)**

**Oggetto: Richiesta permesso breve**

I sottoscritt

In servizio presso questo istituto Comprensivo in qualità di:

 DSGA Assistente Amministrativo Collaboratore Scolastico

 Assistente Tecnico

 tempo determintato tempo indeterminato

CHIEDE

Ai sensi dell’Art.50 CCNL Comparto Scuola triennio 2016/2018, di usufruire un permesso breve di ore

Dalle ore alle ore del giorno / /

Dichiara che le stesse saranno recuperate entro i due mesi successivi a quelli della fruizione.

Cetraro lì,

 FIRMA

 Si concede non si concede

 IL DSGA

Martina Cupello