**Domanda di permesso breve**

Al Dirigente Scolastico

CPIA 1 Foggia

“D. M. Sassoli”

\_ l \_ sottoscritt in servizio presso questa Istituzione scolastica in qualità di docente/ATA di nella sede di

CHIEDE

di essere posto in permesso breve dalle ore alle ore per numero di ore del giorno .

Il/la sottoscritto/a dichiara:

* che la richiesta è compatibile con la metà dell’orario giornaliero.
* di aver fruito di n. ore di permesso breve e di rientrare nel cumulo massimo di 18/36 ore.
* si impegna a recuperare le ore di permesso in qualsiasi momento entro due mesi dalla data di fruizione.

Foggia,

Firma

Visto

Il responsabile del punto di erogazione

* si concede
* non si concede

Il Dirigente scolastico Prof.ssa Cavallone Antonia