**Al Dirigente Scolastico**

**Al Direttore SGA**

**I.I.S. Renato Cartesio di Olevano Romano**

Oggetto: richiesta permesso breve/recupero compensativo (ATA)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L. Comparto Scuola 06/09,

CHIEDE

di potersi assentare dal servizio per n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore lavorative

del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ).

di potersi assentare dal servizio per recupero compensativo il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Olevano Romano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con osservanza

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Il permesso di cui sopra è stato / sarà recuperato

il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Il permesso di cui sopra può essere compensato con ore di straordinario già effettuate.

Il/La sottoscritta/a dichiara di essere a conoscenza dell’ obbligo dell’ Amministrazione di trattenere una somma pari alla retribuzione corrispondente alle ore non lavorate nel caso in cui non sia stato possibile il recupero del permesso breve, entro i due mesi successivi alla data di fruizione per motivi imputabili al/ alla sottoscritto/a.

Vista la domanda,

* Si concede
* Non si concede

**Il Dirigente Scolastico**

**Il Direttore SGA**

Dott.ssa Gabriella Gizzi Prof. Gianfranco Trombetta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_