



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale



Istituto Comprensivo Statale  
"A. R. CHIARELLI"



Cambridge English  
Exam Preparation Centre

Via Carmine, 4 – 74015 MARTINA FRANCA (TA)

Tel. Direzione 080/4303462 – Tel. Segr. 080/4116515 - Sito Web: [www.icschiarelli.edu.it](http://www.icschiarelli.edu.it)

Indirizzo P.E.O. [taic86200q@istruzione.it](mailto:taic86200q@istruzione.it) - Indirizzo P.E.C [taic86200q@pec.istruzione.it](mailto:taic86200q@pec.istruzione.it)

Codice Fiscale 90214350739 - Codice univoco fatturazione elettronica: UF500E – Codice iPA *istsc\_taic86200q*

## MODULO RICHIESTA PERMESSO BREVE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C.S. "A.R. CHIARELLI"  
MARTINA FRANCA

**OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO BREVE/ORARIO – Art. 16 CCNL Scuola del 29/11/2007.**

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_

in servizio presso Codesto Istituto in qualità di  DOCENTE  A.T.A.

con incarico a  TEMPO DETERMINATO (T.D.)  TEMPO INDETERMINATO (T.I.)

### Chiede di poter usufruire

di un **PERMESSO BREVE**, dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nel giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per il seguente motivo (particolari esigenze personali):

dichiara

la propria disponibilità a recuperare le ore fruite in relazione alle esigenze di servizio.

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

-----  
A CURA DELL'UFFICIO  
Vista la domanda

Si concede  Non si concede

Motivo \_\_\_\_\_

Visto D.S.G.A: Giacomo CASSANO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Roberta LEPORATI