

	Al Dirigente Scolastico I.C. Biagio Siciliano Corso Isola delle Femmine 90040 Capaci
--	---

\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta  
Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_ con  
contratto di lavoro a tempo \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'autorizzazione ad assentarsi dal servizio:

ai sensi dell' art.16<sup>1</sup> del CCNL

permesso retribuito<sup>2</sup> art. 31 CCNL/2018

permesso retribuito<sup>3</sup> art. 33 CCNL/2018

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> permesso ai sensi dell'art. 16 del CCNL nel limite di complessive 36 ore nel corso dell'anno scolastico con obbligo del recupero entro i due mesi lavorativi successivi a quello della fruizione. Per le ore non recuperate, per cause imputabili al dipendente, si provvederà al recupero della somma corrispondente.

<sup>2</sup> Il personale ATA, ha diritto, a domanda, a 18 ore di permesso retribuito nell'anno scolastico, per motivi personali o familiari, documentati anche mediante autocertificazione.

<sup>3</sup> Il personale ATA, ha diritto, a domanda, a 18 ore di permesso retribuito per l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche o esami diagnostici.

Firma

Capaci, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il Direttore S.G.A  
Benedetto Salvino

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Iolanda Nappi

<i>DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE</i>  <i>RICHIESTA PERMESSO BREVE ATA</i>	<i>Codice del documento:</i> <i>Data emissione 14.09.2018</i> <i>N° di revisione: 00</i> <i>Pagina 1 di 1</i>
--	--