

Prot.n. _____

All'Istituto Comprensivo "----"

Del _____

Ancona

I sottoscritt _____in servizio presso codesto istituto nella scuola _____
(riportare denominazione plesso)in qualità di Docente ATA con contratto

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> a tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> Titolare |
| | <input type="checkbox"/> Assegnazione provvisoria/utilizzazione/L.100 |
| | <input type="checkbox"/> Annuale fino al 31/8 |
| <input type="checkbox"/> a tempo determinato | <input type="checkbox"/> Annuale fino al 30/6 |
| | <input type="checkbox"/> Su posto vacante fino avente diritto |
| | <input type="checkbox"/> Per supplenza breve e saltuaria |

chiededi poter fruire, ai sensi del CCNL 29/11/2007 art. 16, per esigenze personali di un
PERMESSO BREVE(orario) per il giorno _____

- PERSONALE ATA** dalle ore _____ alle ore _____
(max 50% orario di servizio giornaliero e 36 ore annuali)

- PERSONALE DOCENTE** relativa 1^a - 2^a - 3^a - 4^a - 5^a ora di lezione/i
(max 2 ore giornaliere e annualmente nel limite corrispondente al proprio orario
settimanale di insegnamento)

Si impegna, altresì, a recuperare le ore richieste entro i due mesi lavorativi successivi ***o, su richiesta
dell'amministrazione, anche in periodi successivi entro la conclusione delle attività scolastiche.***

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesto Istituto, (pubblicata anche sul sito web dell'Istituto) ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari...».

Luogo e data _____ *Il dipendente* _____**Riservato all'Amministrazione**

Vista l'istanza presentata, la motivazione personalmente espressa, il permesso

- SI CONCEDE** **NON SI CONCEDE.**

Relativamente alla modalità di recupero, indicare se le ore sono state recuperate entro i due mesi o se il recupero è stato rinviato a periodo diverso, specificando quando _____

Ancona, _____

Il Dirigente Scolastico