

Al Dirigente Scolastico
della Direzione Didattica di Trasaghis

1 sottoscritt _____

in servizio in qualità di _____ a tempo _____
determinato/indeterminato
presso questa direzione

C H I E D E

ai sensi dell'art. 16 del CCNL un permesso orario (non superiore a metà dell'orario giornaliero e per un massimo di 36 ore ad anno scolastico), compatibilmente con le esigenze di servizio, il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ che verrà recuperato il giorno _____ e comunque non oltre i due mesi lavorativi successivi alla fruizione

di poter recuperare n. _____ ore/minuti di straordinario, effettuate nel corrente anno scolastico, il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

con osservanza

Trasaghis, _____

Firma _____

VISTO si concede/si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Prof. Bernardis Silvano
