


ISTITUTO COMPRESIVO VOLTERRA

Via Fonda n° 3 - 56048 Volterra tel. 0588-86165 fax. 0588-86102
 C.M. PIIC84200N - C.F. 90032000508 – COD. UNIVOCO FATTURAZIONE: UFXC4G
piic84200n@pec.istruzione.it - piic84200n@istruzione.it - info@icsvolterra.gov.it
<http://www.icsvolterra.it>

RICHIESTA FRUIZIONE PERMESSO BREVE ATA

AL DIRETTORE DEI SERVIZI
 GENERALI E AMMINISTRATIVI
 S E D E

Il/La Sottoscritta _____ A.T.A in servizio presso
 Codesto Istituto Comprensivo nel corrente anno scolastico, con contratto a tempo

Indeterminato Determinato

C H I E D E

Alla S.V. la concessione di un **PERMESSO BREVE** il giorno _____

Per n. _____ **ore** **dalle ore** _____ **alle ore** _____

Per i seguenti motivi :

- () Permesso BREVE RECUPERO
- () motivi personali/familiari art. 31 CCNL 19.04.21
- () motivi di salute (anche frazioni di ora)
- () Legge 104/92

Il Sottoscritto si impegna a recuperare le ore sopra richieste su richiesta e secondo le esigenze di codesta Amministrazione.

- () Entro due mesi dalla presente Richiesta
- () Tramite decurtazione dal monte ore cumulato
- () Tramite decurtazione dai permessi per Motivi Familiari/Personalì 3 gg. art. 31 CCNL 19.04.21 (18 ore)
- () Tramite decurtazione dai permessi per Motivi Salute (anche frazioni di Ora) 3 gg. (18 ore)

IL DICHIARANTE

Vista la domanda

SI CONCEDE NON SI CONCEDE

IL D.S.G.A.
 Dott. Giuseppe Basile