


**ISTITUTO COMPRENSIVO 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](mailto:piic84200n@pec.istruzione.it) - [piic84200n@istruzione.it](mailto:piic84200n@istruzione.it) - [info@icsvolterra.gov.it](mailto: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