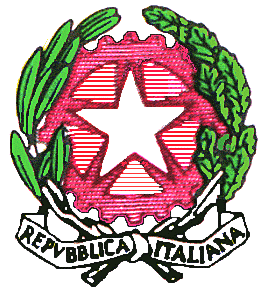
** **



**I.C. “V. BRANCATI” REGIONE SICILIANA**

**Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca**

**Istituto Comprensivo Statale “V. Brancati”**

**Scuola a indirizzo musicale**

Viale S.Teodoro. - 95121 CATANIA - Tel. 095/457478 Fax 095/209514 – C.F. 80014150876

**Codice Meccanografico CTIC886005 - E-mail:** [**ctic886005@istruzione.it**](mailto:ctic886005@istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “V. Brancati”

C A T A N I A

… l… sottoscritt… …………………………………………………………… in servizio in questa Istituzione Scolastica, con la qualifica di ……………………………………………….. a T.I./T.D., ai sensi e per gli effetti del CCNL 04/08/1995 come modificato e integrato dal CCNL 26/05/1999

C H I E D E

di poter usufruire di un permesso breve dalle ore …………………… alle ore ………………. del giorno ………………………………. per complessive ore ……….. per il seguente motivo ………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

… l … sottoscritt… dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che in caso di mancato recupero delle ore non lavorate, entro i due mesi successivi, l’Amministrazione provvederà a trattenere la corrispondente somma.

Catania ………………………………….

In Fede

…………………………………….

≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪≪

Il dipendente ha già usufruito di complessive ore ……………………………………..

* VISTO: si concede/non si concede

Il Dirigente Scolastico

Prof. Felice Arona