



COMUNICAZIONE RECUPERO PERMESSO BREVE PRECEDENTEMENTE FRUITO

Al Dirigente Scolastico ISA 11

Il/la sottoscritto/a:

Qualifica:

In servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo:

COMUNICA

ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L. Comparto scuola del 29/11/2007, di recuperare:

n° ore:	<input type="text"/>	nel giorno:	<input type="text"/>	dalle ore:	<input type="text"/>	alle ore:	<input type="text"/>
n° ore:	<input type="text"/>	nel giorno:	<input type="text"/>	dalle ore:	<input type="text"/>	alle ore:	<input type="text"/>
n° ore:	<input type="text"/>	nel giorno:	<input type="text"/>	dalle ore:	<input type="text"/>	alle ore:	<input type="text"/>

Data:

Firma del dipendente:

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. n.39 del 1993

Riervato ai docenti

Durante le ore di permesso sarò sostituito/a dagli insegnanti:

Nome e cognome	<input type="text"/>	Ore:	<input type="text"/>	Classe:	<input type="text"/>
Nome e cognome	<input type="text"/>	Ore:	<input type="text"/>	Classe:	<input type="text"/>
Nome e cognome	<input type="text"/>	Ore:	<input type="text"/>	Classe:	<input type="text"/>