

	<p align="center"><b>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE</b></p> <p><b>Istruzione professionale:</b> - Servizi Commerciali; - Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità alberghiera</p> <p><b>Istruzione tecnica:</b> - Turismo</p> <p><b>Istruzione per adulti/serale</b></p>	<p align="center"><b>Richiesta permesso breve</b></p>
	<p>Sede centrale: via Baden Powell, 33 tel. 0444 294320 Succursale: strada Sant'Antonino, 32 - tel. 0444 929207 <b>36100 VICENZA</b> www.adaschio.gov.it - viis01600r@istruzione.it</p>	

**RICHIESTA DI PERMESSO BREVE**

*Al Dirigente Scolastico*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
cognome e nome

- Docente  
 DSGA                       Ass. Amm.vo                       Collaboratore scolastico

in servizio con contratto a tempo \_\_\_\_\_  
indeterminato/determinato

**CHIEDE**

ai sensi del CCNL vigente, compatibilmente con le esigenze dell'Istituto, che le/gli sia concesso un permesso breve (\*): dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
per il seguente motivo personale:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Le ore verranno recuperate in base alle necessità organizzative dell'Istituto il giorno \_\_\_\_\_  
con orario \_\_\_\_\_

*(\*) Si rammenta che la durata massima non può essere superiore alla metà dell'orario di servizio giornaliero e, per i docenti, fino a un massimo di due ore. Il limite annuale corrisponde al rispettivo orario di servizio settimanale.*

Data, \_\_\_\_\_

Firma del dipendente

\*\*\*\*\*

VISTO:  si concede                       non si concede

**IL DIRIGENTE**  
*Avv. Giuseppe Sozzo*