

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo " De Amicis"
San Ferdinando di Puglia**

Il /La sottoscritto/a _____

in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di

- Docente a tempo indeterminato/determinato
- Personale ATA a tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

PERMESSO BREVE (art. 16 del CCNL)

GIORNO _____ **N.** _____ **Ore dalle** _____ **alle** _____

San Ferdinando di Puglia, _____

Il Docente/Il Personale ATA

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA PER _____

San Ferdinando di Puglia, _____

Il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativo
Dott. Rosa di Bitonto

Visto della DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof. ssa Vincenza Bruscella