

Comunicazione recupero permesso breve fruito

E

- ♦ *art.22 CCNL 4.8.95*
(personale docente e ATA)

Al Dirigente Scolastico
dell'**Istituto Comprensivo N.2**
via Speranza, 58
BOLOGNA

Il/la sottoscritto/a _____
in servizio presso la scuola: _____
in qualità di _____

ai sensi dell'**art.22 del CCNL 4.8.1995**, in relazione al **permesso breve** richiesto il giorno:

_____ dalle ore _____ alle ore _____ ;

DICHIARA

di aver effettuato il recupero delle ore non lavorate nel seguente modo:

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data, _____

FIRMA

Istituto Comprensivo N.2 - scuola primaria e secondaria di 1° grado

VISTO

II DIRIGENTE SCOLASTICO
- Prof.ssa Carmela Epifani -