

# RICHIESTA PERMESSO BREVE PERSONALE DOCENTE

Al **Dirigente Scolastico**  
del **Liceo Artistico Statale**  
**"G. Misticoni"**

PESCARA

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....

in servizio presso Codesto Spett. Ie Istituto in qualità di:

*Qualifica:*

- Docente
- Direttore Amministrativo
- Assistente Amministrativo
- Assistente Tecnico
- Collaboratore Scolastico

*Tipo di contratto:*

- a tempo indeterminato
  - a tempo determinato
- Anzianità*
- Superiore a 3 anni
  - Inferiore a 3 anni

*In posizione di:*

- Titolare
- D.O.P.  D.O.S.
- Utilizzato
- Trasferito annuale
- Assegnazione provv. ria

**CHIEDE N°   ORE**

Dalle ore   :   alle ore   :   del   /   /    
Dalle ore   :   alle ore   :   del   /   /    
Dalle ore   :   alle ore   :   del   /   /

**RECUPERA N°   ORE**

Dalle ore   :   alle ore   :   del   /   /   in classe .....

Dalle ore   :   alle ore   :   del   /   /   in classe .....

Dalle ore   :   alle ore   :   del   /   /   in classe .....

Il/La sottoscritto/a esonera codesta amministrazione da ogni responsabilità per ogni rischio e danno che eventualmente possa derivarne al/alla richiedente, dichiara, inoltre di essere al corrente di quanto segue:

- 1) - Obbligo di recuperare le ore non lavorate in una o più soluzioni in relazione alle esigenze di servizio entro i due mesi successivi a quello di fruizione del permesso breve richiesto;
- 2) - Obbligo, da parte dell'Amministrazione, di trattenere una somma pari alla retribuzione corrispondente alle ore non lavorate, solo nel caso in cui non sia stato possibile il recupero di permesso breve per imputabili al/alla sottoscritto/a
- 3) - **PER I DOCENTI E' POSSIBILE RICHIEDERE SOLO ORE INTERE DI LEZIONE**

Pescara, .....

Firma

.....

Visto si autorizza

.....