**­Alla Dirigente scolastica del Liceo Orazio**

**OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO BREVE DOCENTI**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di docente a tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

Di usufruire di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ “ore di permesso breve” ai sensi del vigente CCNL Scuola, dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara che nel giorno suddetto l’orario normale di servizio è di ore \_\_\_\_\_\_\_ e che nel corso del corrente anno scolastico ha finora usufuito di n. \_\_\_\_\_ ore complessive di permesso breve.

* Il suddetto permesso sarà compensato con crediti orari acquisiti in precedenti sostituzioni ovvero, in assenza di crediti orari, dovrà essere recuperato entro i due mesi lavorativi successivi a quello della fruizione.
* Tale recupero avverrà prioritariamente con riferimento alle supplenze o allo svolgimento di interventi didattici integrativi, con precedenza nella classe dove è stato chiesto il permesso.
* Nel caso in cui per motivi imputabili al dipendente non sia possibile il recupero, l’Amministrazione provvederà a trattenere una somma pari alla retribuzione spettante per il numero di ore non recuperate.

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A cura del Coordinatore di sede**

Le attività didattiche potranno essere assicurate senza oneri aggiuntivi per l’amministrazione mediante la seguente sostituzione:

|  |
| --- |
| **Giorno** |
| **ora** | **classe** | **Docente sostituto** | **Firma docente sostituto** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

Il coordinatore di sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vista la domanda,

o si concede

o non si concede

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Grazia Lancellotti