



Istituto Tecnico Industriale Statale  
Liceo Scientifico Tecnologico  
" Guglielmo MARCONI "

C.F. 83002540587

Via C. Conradetti , 2-tel.0766/25617 fax-0766/22708

00053 CIVITAVECCHIA Roma

DOMANDA PER PERMESSO BREVE  
( art. 22 CCNL 4/8/1995 )

prot.n°

Al

Il / la sottoscritto/a

in servizio presso

Codesto Istituto in qualità di

chiede di

essere autorizzato/a ad assentarsi dal servizio dalle ore

alle ore

del giorno

per il seguente motivo :

ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Il / la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza :

che tale permesso non potrà superare le 18 ore (Docenti), le 36 ore  
(A.T.A.) nel corso dell'anno scolastico.

che tale permesso dovrà essere recuperato entro due mesi in una o più  
soluzioni in relazione alle esigenze di servizio.

che le ore non recuperate per motivi imputabili al / alla sottoscritto/a  
saranno trattenute dalla retribuzione.

Civitavecchia

In fede

Visto , si concede

Il Dirigente