Ministero della Pubblica Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "GIANNI RODARI"
Via Niobe, 52 – 00118 – ROMA C.F. 97028710586
Tel/fax 06 79810110 – Tel. 06 79896266 – e-mail: RMIC833007@ISTRUZIONE.IT
PEC: RMIC833007@PEC.ISTRUZIONE.IT SITO WEB: www.icgiannirodari.gov.it

**PERMESSO BREVE PERSONALE ATA**
(art. 16 C.C.N.L. 14/8/2003 ex art. 22 C.C.N.L. 4/8/1995),

Al D.S.G.A
dell'I.C. "Gianni Rodari"-Roma

Il/La sottoscritto/a …… Qualifica ……

❑ a tempo indeterminato ❑ a tempo determinato

C H I E D E

di poter usufruire di n° …… ore di permesso breve non superiore alla metà dell'orario di lavoro

dalle ore …… alle ore …… del ……

Roma, …….. Firma ……

---

1. ❑ visita specialistica ❑ ore da recuperare ❑ ore già effettuate ❑ motivi personali

❑ Si autorizza ❑ NON si autorizza

Il DSGA

……

==========

Ministero della Pubblica Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "GIANNI RODARI"
Via Niobe, 52 – 00118 – ROMA C.F. 97028710586
Tel/fax 06 79810110 – Tel. 06 79896266 – e-mail: RMIC833007@ISTRUZIONE.IT
PEC: RMIC833007@PEC.ISTRUZIONE.IT SITO WEB: www.icgiannirodari.gov.it

**PERMESSO BREVE PERSONALE ATA**
(art. 16 C.C.N.L. 14/8/2003 ex art. 22 C.C.N.L. 4/8/1995),

Al D.S.G.A
dell'I.C. "Gianni Rodari"-Roma

Il/La sottoscritto/a …… Qualifica ……

❑ a tempo indeterminato ❑ a tempo determinato

C H I E D E

di poter usufruire di n° …… ore di permesso breve non superiore alla metà dell'orario di lavoro

dalle ore …… alle ore …… del ……

Roma, …….. Firma ……

---

1. ❑ visita specialistica ❑ ore da recuperare ❑ ore già effettuate ❑ motivi personali

❑ Si autorizza ❑ NON si autorizza

Il DSGA

……