



# ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Michele BUNIVA"

**Settore Economico** Amministrazione, Finanza e Marketing  
Sistemi Informativi Aziendali

**Settore Tecnologico** Relazioni Internazionali per il Marketing  
Costruzioni, Ambiente e Territorio  
Perito in Informatica e Telecomunicazioni

**Liceo Artistico** Arti Figurative – Architettura e Ambiente - Multimediale

10064 PINEROLO (Torino) – Via dei Rochis, 25  
TOIS038002@istruzione.it - TOIS038002@pec.istruzione.it  
<http://www.buniva.edu.it> ☎ 0121 322374 Codice Fiscale 85007140016



## IL MODELLO VA COMPILATO MANUALMENTE.

1. RECARSI PER ACCETTAZIONE PERSONALMENTE DAL DIRIGENTE SCOLASTICO
2. UNA VOLTA OTTENUTO IL PERMESSO CONSEGNARE IL MODULO IN VICEPRESIDENZA

**Oggetto: RICHIESTA PERMESSO BREVE DOCENTI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in servizio presso questo Istituto in qualità di docente a tempo indeterminato/determinato

**C H I E D E**

di usufruire di: **Permesso orario del giorno** \_\_\_\_\_

**per le ore 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8**

**Totale n.** \_\_\_\_\_ ore di permesso breve ai sensi del vigente Ccnl Scuola.

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 usufruito di n. \_\_\_\_\_ ore complessive di permesso breve.

Tale permesso orario verrà recuperato:

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

- **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.

Data \_\_\_\_\_

Firma docente \_\_\_\_\_

Visto si autorizza,

Il Dirigente scolastico

Prof. Danilo Chiabrando