ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"GINO ZAPPA"

Via Achille Grandi. 4 - 21047 Saranno (VA)
Telefono: 02 960 31 66 - **Fax:** 02 967 014 31
Cod.Univ.Uff.: UFMUGQ - **Cod.Fisc.:** 94000170129 - **Cod.Meec.:** VATD08000G
E-mail: vatd08000g@istruzione.it - **PEC:** vatd08000g@pec.istruzione.it
Sito web: www.itczappa.edu.it

Sistema Qualità
UNI EN ISO 9001
ED 2015

Al DSGA
ITC "Zappa"
Saronno

ISTANZA DI PERMESSO ORARIO

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto in qualità di □ Collaboratore Scolastico □ Assistente Amministrativo □ □

CHIEDE

Ai sensi del art. 16 del C.C.N.L. del 24/07/2003 e successive modifiche ed integrazioni

un permesso orario per il giorno ____ /____ dalle ore_____ alle ore_____ ,

per □ motivi personali □ visita medica □ prelievo sangue □ **tampone antigenico/rapido** □ **vaccino COVID19**
(sarà recuperato secondo le necessità)

altro _____

Saronno,_____ firma_____

Riservato all'ufficio

□ SI AUTORIZZA
□ NON SI AUTORIZZA

IL DIRETTORE SS.GG.AA

IL PERSONALE HA RECUPERATO LE SUDDETTE ORE :

*IL*_____ *DALLE ORE*_____*ALLE ORE*_____

*IL*_____ *DALLE ORE*_____*ALLE ORE*_____

normativa vigente:

Personale con contratto a tempo indeterminato Personale con contratto a tempo determinato USP Personale con contratto a tempo determinato DS	• Permessi brevi di durata non superiore alla metà dell'orario giornaliero di servizio e comunque fino ad un massimo di 3 ore. • Entro 2 mesi lavorativi successivi a quelli della fruizione il dipendente è tenuto a recuperare le ore non lavorate in una o più soluzione. Superato tale limite l'amministrazione provvede a trattenere una somma pari alla retribuzione spettante per le ore non recuperate. P.S. Fruibili per anno scolastico max ore 36.