



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE PER I SERVIZI SOCIALI
Istituto Professionale Area Socio-Sanitaria
Liceo delle Scienze Sociali

Sede : Via Brembilla 3 - 24129 **BERGAMO** - ☎ 035 260525 - 📠 035 2650858

Succursale: Via Nini da Fano - 24129 **BERGAMO**

Cod.Min. BGIS026005 - Codice Fiscale 95165290164 - 🇮🇹

Al D.S.G.A.
ISIS PER I SERVIZI SOCIALI - BERGAMO

Oggetto: **richiesta permessi orari**

____ I ____ sottoscritt _____ nat ____ a _____

il ____/____/____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di :

- | | | | | |
|-----------------------|---------------------------|-----------------|----------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> | Assistente Amministrativo | con contratto a | <input type="radio"/> t.i. | <input type="radio"/> t.d |
| <input type="radio"/> | Assistente Tecnico | con contratto a | <input type="radio"/> t.i. | <input type="radio"/> t.d |
| <input type="radio"/> | Collaboratore Scolastico | con contratto a | <input type="radio"/> t.i. | <input type="radio"/> t.d |

chiede

di poter fruire di un permesso orario di nr. _____ ore nella giornata del _____
e precisamente dalle ore _____ alle ore _____ ai sensi del CCNL vigente .

Si impegna a recuperare le ore non lavorate entro i due mesi lavorativi successivi alla data di fruizione del permesso.

Dichiara di essere a conoscenza del fatto che il permesso orario richiesto è fruibile soltanto se preventivamente autorizzato.

Bergamo, _____

(firma del dipendente)

Visto del coordinatore _____

Riservato all'Ufficio Concesso Negato Modificato in _____

Motivazione diniego/modifica : _____

Data, _____

Il D.S.G.A.
