A.S. ……………….

Alla dirigente scolastica

Della Direzione Didattica di Castel Maggiore

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio nel plesso di scuola dell’infanzia/primaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di **Collaboratore Scolastico** a tempo indeterminato/determinato per n°. \_\_\_\_ ore settimanali di servizio,

**chiede**

* **UN PERMESSO ORARIO** dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e dichiara che durante la propria assenza sarà sostituit\_ dai colleghi.

\_\_ Il sottoscritto si impegna a recuperare \_\_ secondo le esigenze previo accordo con il Direttore dei Servizi Generali Amministrativi (art.16 CCNL 2006-09)

Oppure:

\_\_ Il sottoscritto recupera ore di straordinario già effettuate che verranno scalate dal monte ore a credito costituitosi a tutt'oggi.

* **IL RECUPERO in INTERA GIORNATA DELLE ORE DI STRAORDINARIO**, **durante** **l’attività didattica** e precisamente il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara che per la suddetta assenza verrà sostituit\_ dai colleghi, previo accordo con i medesimi, impegnandosi a restituire agli stessi, le eventuali ore di straordinario pertinenti alla sostituzione. Durante l’assenza verrà sostituit\_ dai colleghi:

 Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 che effettueranno il seguente orario di servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Le eventuali ore di lavoro straordinario svolte in questa occasione non verranno riconosciute dall’Ufficio, verranno

restituite ai medesimi il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_.

 Tutto il personale in servizio garantirà comunque la regolare erogazione dei servizi.

* **IL RECUPERO in INTERA GIORNATA DELLE ORE DI STRAORDINARIO, durante la sospensione dell’attività didattica** e precisamente il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Tali ore di recupero verranno scalate dal monte ore a credito costituitosi a tutt'oggi.
* **FERIE durante l’attività didattica** e precisamente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Durante tale assenza sarà sostituita dai colleghi:

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Previo accordo coi medesimi i quali garantiranno la regolare erogazione dei servizi senza il riconoscimento di eventuali ore di straordinario.

* **FERIE durante la sospensione dell’attività didattica (residue a.s. precedente \_\_\_\_ e/oppure a.s. corrente \_\_\_\_)** eprecisamente

 dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per un totale di giorni \_\_\_\_\_\_\_\_.

* **FESTIVITA’ SOPPRESSE durante la sospensione dell’attività didattica** e precisamente

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per un totale di giorni \_\_\_\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO dal DSGA

Si autorizza