Oggetto: **DICHIARAZIONE PERMESSO BREVE/FERIE DURANTE L'ATTIVITÀ DIDATTICA 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 n. _____ **“ore di permesso breve”** ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L. Scuola dalle ore _____ alle ore _____ nel giorno _____ .

A tal fine dichiara che:

- nel giorno suddetto l'orario normale di servizio nel giorno è di ore _____ e che nel corso del corrente anno scolastico ha finora usufruito di n. _____ ore complessive di permesso breve
- il/i docente/i sottostanti è/sono disponibile/i alla sostituzione senza onere per l'amministrazione

prof./prof.ssa _____ nel giorno ___/___/___ dalle ore ___:___ alle ore ___:___
prof./prof.ssa _____ nel 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.

di usufruire di n. _____ **giorni di ferie**, ai sensi infatti dell'art. 13, comma 9 del C.C.N.L.

Scuola, dal giorno ___/___/___ al giorno ___/___/___

A tal fine dichiara che:

- il/i docente/i sottostante/i è/sono disponibile/i alla sostituzione senza onere per l'amministrazione

prof./prof.ssa _____ nel giorno ___/___/___ dalle ore ___:___ alle ore ___:___
prof./prof.ssa _____ nel giorno ___/___/___ dalle ore ___:___ alle ore ___:___
prof./prof.ssa _____ nel giorno ___/___/___ dalle ore ___:___ alle ore ___:___

Palmi, _____

Firma docente

Si allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D. P. R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s. m. i.)

Il/La sottoscrit _____ Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via _____ C. F. _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Palmi, lì _____

Il Dichiarante