

Prot.n. _____

Del _____

All'Istituto Comprensivo "CITTADELLA - Margherita Hack"

Ancona

___/___ sottoscritt _____

in servizio presso codesto istituto nella scuola _____
(riportare denominazione plesso)

in qualità di Docente ATA con contratto

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> a tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> Titolare |
| <input type="checkbox"/> a tempo determinato | <input type="checkbox"/> Assegnazione provvisoria/utilizzazione/L.100 |
| | <input type="checkbox"/> Annuale fino al 31/8 |
| | <input type="checkbox"/> Annuale fino al 30/6 |
| | <input type="checkbox"/> Su posto vacante fino avente diritto |
| | <input type="checkbox"/> Per supplenza breve e saltuaria |

chiede

di poter fruire, ai sensi del CCNL 29/11/2007 art. 16, per esigenze personali di un
PERMESSO BREVE (orario) per il giorno _____

PERSONALE ATA dalle ore _____ alle ore _____
(max 50% orario di servizio giornaliero e 36 ore annuali)

PERSONALE DOCENTE relativa 1^a - 2^a - 3^a - 4^a - 5^a ora di lezione/i
(max 2 ore giornaliere e annualmente nel limite corrispondente al proprio orario settimanale di insegnamento)

Si impegna, altresì, a recuperare le ore richieste entro i due mesi lavorativi successivi **o, su richiesta dell'amministrazione, anche in periodi successivi entro la conclusione delle attività scolastiche.**

Dichiara, infine, di aver preso visione dell'informativa di codesto Istituto, (pubblicata anche sul sito web dell'Istituto) ai sensi del Regolamento UE 2016/679 – Regolamento generale per la protezione dei dati (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari...»

Luogo e data _____ Il dipendente _____

Riservato all'Amministrazione

Vista l'istanza presentata, la motivazione personalmente espressa, il permesso

SI CONCEDE NON SI CONCEDE.

Relativamente alla modalità di recupero, indicare se le ore sono state recuperate entro i due mesi o se il recupero è stato rinviato a periodo diverso, specificando quando _____

Ancona, _____ per ATA Il Direttore SGA per DOC Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Veronica Ambrogi