

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

a tempo indeterminato

Titolare

Assegnazione provvisoria/utilizzazione/L.100

a tempo determinato

Annuale fino al 31/8

Annuale fino al 30/6

Su posto vacante fino avente diritto

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<sup>a</sup> -  2<sup>a</sup> -  3<sup>a</sup> -  4<sup>a</sup> -  5<sup>a</sup> 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