



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"GINO ZAPPA"

Via Achille Grandi, 4 - 21047 Saronno (VA)
Telefono: 02 960 31 66 - Fax: 02 967 014 31
Cod.Univ.Uff.: UFMUGQ - Cod.Fisc.: 94000170129 - Cod.Mecc.: VATD08000G
E-mail: vatd08000g@istruzione.it - Sito web: www.itczappa.edu.it



Al DSGA
ITC "Zappa"
Saronno

ISTANZA DI PERMESSO ORARIO

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto in qualità di ☐ Collaboratore Scolastico ☐ Assistente Amministrativo ☐

CHIEDE

Ai sensi del art. 16 del C.C.N.L. del 24/07/2003 e successive modifiche ed integrazioni

un permesso orario per il giorno ____ / ____ dalle ore ____ alle ore ____ ,

per ☐ motivi personali
(sarà recuperato secondo le necessità)

altro _____

Saronno, _____ firma _____

Riservato all'ufficio

- ☐ SI AUTORIZZA
☐ NON SI AUTORIZZA

IL DIRETTORE SS.GG.AA

IL PERSONALE HA RECUPERATO LE SUDETTE ORE :

IL _____ DALLE ORE ____ ALLE ORE ____

IL _____ DALLE ORE ____ ALLE ORE ____

normativa vigente:

Personale con contratto a tempo indeterminato	<ul style="list-style-type: none">• Permessi brevi di durata non superiore alla metà dell'orario giornaliero di servizio e comunque fino ad un massimo di 3 ore.• Entro 2 mesi lavorativi successivi a quelli della fruizione il dipendente è tenuto a recuperare le ore non lavorate in una o più soluzioni. Superato tale limite l'amministrazione provvede a trattenere una somma pari alla retribuzione spettante per le ore non recuperate.
Personale con contratto a tempo determinato USP	
Personale con contratto a tempo determinato DS	
P.S. Fruibili per anno scolastico max ore 36.	