AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO

FALERONE

OGGETTO: **DOMANDA DI PERMESSO BREVE**

|  |
| --- |
| Il / la sottoscritt\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizioNell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo indeterminato/determinatoCHIEDELa concessione di un permesso breve ai sensi dell’art.22 del C.C.N.L per il giorno\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Durante il permesso \_l\_ sottoscritt\_ sarà sostituit\_ dall’ins. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_che si firma in calce per l’accettazione.Modalità di recupero: giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**DICHIARA**che il permesso richiesto non supera la metà dell’orario giornaliero individuale di servizioData\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.B.: nel corso dell’anno il limite per la concessione corrisponde al rispettivo orario settimanale di insegnamento FIRMA FIRMA DELL’INSEGNATE RICHIEDENTE DELL’INSEGNATE CHE SOSTITUISCE VISTO: si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO Dott.ssa Patrizia Tirabasso |