AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO

FALERONE

OGGETTO: **DOMANDA DI PERMESSO BREVE**

|  |
| --- |
| Il / la sottoscritt\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio  Nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità  di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo indeterminato/determinato  CHIEDE  La 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 servizio  Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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 |