



RICHIESTA PERMESSO BREVE

Al Dirigente Scolastico ISA 11

Il/la sottoscritto/a:

Qualifica:

In servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo:

COMUNICA

ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L. Comparto scuola del 29/11/2007, di poter fruire il giorno:

n° ore:

di permesso breve, dalle ore:

alle ore:

da recuperare entro i due mesi lavorativi successivi al corrente mese.

Il sottoscritto/a dichiara di avere già usufruito nel corrente anno scolastico

di n° ore:

complessive di permesso breve.

Il/la sottoscritto/a dichiara di recuperare il suddetto permesso secondo le modalità sottoindicate:

n° ore:

Il giorno:

Dalle ore:

alle ore:

n° ore:

Il giorno:

Dalle ore:

alle ore:

n° ore:

Il giorno:

Dalle ore:

alle ore:

Data:

Firma del dipendente:

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del d.lgs. n.39 del 1993

Riservato ai docenti

Durante le ore di permesso sarò sostituito/a dagli insegnanti:

Nome e cognome

Ore:

Classe:

Nome e cognome

Ore:

Classe:

Nome e cognome

Ore:

Classe: