

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: DOMANDA DI PERMESSO BREVE DOCENTI

I sottoscritt _____ in servizio nella sede
_____ nell'a.s. _____ in qualità di
_____ a tempo indeterminato/determinato

C H I E D E

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 I sottoscritt sarà sostituit dal Prof.

_____ che si firma in calce per accettazione.

Modalità del recupero: giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____
attività _____

D I C H I A R A

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
DELL'INSEGNANTE RICHIEDENTE

FIRMA
DELL'INSEGNANTE CHE SOSTITUISCE

VISTO: Si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
