**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.C. “A.Lorenzetti”**

**OGGETTO: Richiesta permesso breve**

 L sottoscritt …………………………………………………………. ……………………………………………………….

Cognome e nome qualifica

In servizio presso questo Istituto nel corrente a. s., con contratto a tempo

* Determinato
* Indeterminato

CHIEDE

Ai sensi dell’art.16 del C.C.N.L. che gli venga concesso un permesso breve di ore …………………

Nel giorno ……./……./…… dalle ore ……,…… alle ore …….,…….

Per i seguenti motivi: ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………… Il sottoscritto dichiara che nello stesso giorno il proprio ufficiale orario di servizio è dalle ore ………….. alle ore ……………

Il recupero verrà effettuato in qualsiasi momento si renda necessario per la sostituzione di altro personale assente.

Firma insegnanti coinvolti nella variazione dell’orario scolastico (a cura del fiduciario)

………………………………………. ……………………………………….

………………………………………. ……………………………………….

Firma Fiduciario di Plesso (per presa visione)

……………………………………….

…………….li………………… -----------------------------------

Firma del richiedente

VISTA la presente richiesta - VISTO il CCNL 2007 art. 16

* si concede
* non si concede

Annotazioni del Dirigente Scolastico

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….