



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. LORENZETTI"

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado Sovicille – Chiusdino – Monticiano
Via della Murata, 12 – 53018 Rosia Sovicille (SI) - Tel. 0577 345040 – Fax 0577 345798

www.icambrogioirenzetti.edu.it – e-mail siic80700x@istruzione.it – pec siic80700x@pec.istruzione.it

CM SIIC80700X – CF 80008440523 – CUU UFMUTE

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

.....

.....

Il Dirigente Scolastico

Federico Frati