

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO BREVE

LA/IL SOTTOSCRITTA/O _____

- ☐ Docente di scuola _____
- ☐ Assistente amministrativa/o _____
- ☐ Collaboratrice/ore scolastica/o in servizio presso la sede _____

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DI UN PERMESSO BREVE IL GIORNO _____

DI N°. _____ ORE , DALLE _____ ALLE _____

*I permessi brevi non possono superare la metà dell'orario di servizio giornaliero.
Per il personale docente, i permessi si riferiscono ad unità orario, fino ad un massimo di 2 ore.*

RISERVATO AI DOCENTI

PIANO DI SOSTITUZIONE

I ora Ins. _____ Classe _____

II ora Ins. _____ Classe _____

La concessione del permesso è subordinata alla possibilità di sostituzione con personale in servizio (CCNL art. 16 c. 5)

.....

luogo e data

.....

Firma del dipendente

- ☐ si autorizza
- ☐ non si autorizza

VISTO

Il DSGA

Dr.ssa Emilia Lauri

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dr.ssa Francesca Ardolino