



ISTITUTO COMPRENSIVO - BOSA
 Viale Giovanni XXIII 08013 BOSA
 ORIC82800C - Tel. 0785 373218 – Fax 0785 377548
 C.F. 93036620917 E. Mail ORIC82800C@ISTRUZIONE.IT PEC:
ORIC82800C@PEC.ISTRUZIONE.IT

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 dell'Istituto Comprensivo BOSA

Oggetto: richiesta permesso breve (art. 16 CCNL/2006)

Il/la sottoscritto/a docente _____ in servizio presso:

plesso _____ in qualità di docente a Tempo DETERMINATO/INDETERMINATO
 DELLA scuola infanzia/primaria/secondaria di I grado (cancellare le voci che non interessano)

CHIEDE

Di poter usufruire di n. _____ ore di permesso breve il _____ dalle ore _____ alle _____

A tal fine dichiara:

- che il proprio orario nella giornata del permesso è il seguente:

I	
II	
III	
IV	
V	
VI	

che sarà sostituito dai seguenti colleghi non impegnati in attività di lezione di cui ha verificato la disponibilità:

I	
II	
III	
IV	
V	
VI	

(data) _____ firma _____

Firma del/dei docenti che effettuano la sostituzione:

Si comunica che si intende recuperare il permesso orario, nell'ultima settimana prima dello scadere dei due mesi, qualora ciò non sia già avvenuto per esigenze di servizio:

data _____ ora/e di lezione _____ classe e sezione _____

Vista la richiesta,

- si autorizza la fruizione del permesso
- non si autorizza per il seguente motivo:

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
