



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE QUILIANO
Via Valleggia Superiore 17047 QUILIANO
Tel. 019/880169 Fax 019/2165283 svic809005@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI QUILIANO

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO BREVE.

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso Codesto Istituto nel corrente anno scolastico in qualità di

docente ata con contratto a tempo indeterminato determinato

nel plesso di _____

CHIEDE

alla S.V. ai sensi dell'art.16 del C.C.N.L. Comparto Scuola 2006/2009,

per particolari esigenze personali, di poter fruire il giorno _____

di n. _____ ore di permesso breve dalle ore _____ alle ore _____

Le ore di permesso saranno recuperate (entro i due mesi lavorativi successivi alla fruizione del permesso) il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il/la sottoscritto/a sarà sostituito dal seguente personale in servizio:

Il/la sottoscritto/a dichiara che a tutt'oggi i permessi orari richiesti, nel corrente anno scolastico, non superano il limite corrispondente al proprio orario settimanale di servizio.

Data _____

Firma _____

VISTA LA RICHIESTA SI CONCEDE NON SI CONCEDE

IL RICHIESTO PERMESSO BREVE.

Il Dirigente Scolastico
(Angela CASCIO)