

|  |
| --- |
| **DOMANDA DI PERMESSO BREVE - DOCENTE** |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IL/LA SOTTOSCRITT\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NAT \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSEGNANTE 🞏 TI 🞏 TD DI SCUOLA 🞏 INFANZIA 🞏 PRIMARIA 🞏 SECONDARIA 1°

in servizio, nel corrente a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nelle sezioni/classi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**ai sensi dell'art. 16 e 19 del CCNL del 29-11-2007 (2006-2009) di poter usufruire di un PERMESSO BREVE dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOTALE ORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per particolari esigenze personali.**

**(orario di servizio del giorno dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_ totale ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

(non superiore alla metà dell'orario giornaliero di servizio e comunque fino ad un massimo di 2 ore per il personale docente e complessivamente il limite per a.s. corrisponde all' orario settimanale d'insegnamento)

Il /La Sottoscritt \_\_ durante tale assenza sarà sostituit \_\_\_dal/dalla collega

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe / sez.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe / sez.

Il /La Sottoscritt dichiara inoltre di recuperare tale permesso (ENTRO 2 MESI):

il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe / sez.

il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe / sez.

e comunque secondo quanto disposto e con le eventuali conseguenze dei commi 3 e 4 dell'art. 16 del

CCNL del 29-11-2007.

FIRMA RICHIEDENTE

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto il docente Fiduciario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Dirigente Scolastico

VISTO CONCEDE Cristina Tralli