



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VALLE DEL FINO"

Scuola dell'Infanzia- Primaria e Secondaria di 1° Grado

Viale Umberto I 64034-CASTIGLIONE M.R. (TE)

☎ 0861/909031 - C. M. TEIC81600C

e-mail: [teic81600c@istruzione.it](mailto:teic81600c@istruzione.it) - e-mail (PEC): [teic81600c@pec.istruzione.it](mailto:teic81600c@pec.istruzione.it) - C.F.: 92024400670



## PERMESSO BREVE DOCENTI

Al Dirigente Scolastico

I.C. "Valle del Fino" – CASTIGLIONE M.R.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Docente di Scuola     INFANZIA             PRIMARIA             SECONDARIA di I GRADO

a tempo determinato

a tempo indeterminato

### CHIEDE

Di poter usufruire di n° \_\_\_\_\_ ore di permesso breve (massimo due ore – art. 16 comma 1 C.C.N.L. 2006/2009),

dalle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Precisa che:

- La classe/sezione sarà affidata al docente \_\_\_\_\_
- Il permesso di cui sopra sarà recuperato il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nelle seguenti attività.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

.....  
(Firma)

VISTO SI CONCEDE

VISTO NON SI CONCEDE

IL FIDUCIARIO DI PLESSO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Giuliano PERILLI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_