

IIS GOVONE ALBA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO BREVE

LA/IL SOTTOSCRITTA/O _____

- Docente a tempo det./indet.
- Assistente amministrativa/o a tempo det./indet.
- Collaboratrice/ore scolastica/o a tempo det./indet.in servizio presso il plesso

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)

Alba _____

Firma

Visto, si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Roberto BUONGARZONE