

DOMANDA DI PERMESSO BREVE - DOCENTI

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
di Montecchia di Crosara e Roncà**

Il sottoscritto _____ insegnante a tempo _____
cognome e nome
determinato

indeterminato

in servizio presso questa scuola nel corrente anno scolastico,

CHIEDE

alla S.V. di usufruire di un permesso breve nel giorno _____

dalle _____ alle _____ per n. _____ ore e sarà sostituito come da prospetto sottostante:

ORA	CLASSE	DOC. SUPLENTE	RETRIBUZ.	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

- Dichiaro di aver fruito nel corrente anno scolastico di n. _____ ore di permesso breve.

Il permesso è per motivi di salute (allegare certificazione)

Il permesso è stato recuperato il _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il permesso verrà recuperato il _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il permesso verrà recuperato a richiesta del Dirigente Scolastico in base alle esigenze di servizio
(entro il 31 maggio)

Montecchia di Crosara, _____

firma del dipendente

RISERVATO ALLA SCUOLA

Vista la richiesta di cui sopra si concede / non si concede quanto richiesto fatta salva la possibilità di revoca della concessione in qualsiasi momento per esigenze di servizio.

Montecchia di Crosara, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Giuliano Zago