

 *Ministero dell’Istruzione e del Merito* 

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**Istituto Comprensivo “Arturo Toscanini”**

Via Amburgo, 5 - 04011 Aprilia tel 0692731641 - Cod.fisc. 91017040592 - Cod.mecc. LTIC84400E

LTIC84400E@PEC.ISTRUZIONE.IT LTIC84400E@ISTRUZIONE.IT sito web:www.ictoscaniniaprilia.edu.it

Oggetto: Richiesta di permesso breve – Art. 16 del CCNL 2006/09

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente di scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso il plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PERMESSO | GIORNO  | DALLE ALLE | TOTALE  | FIRMA  |
|  |  |  |  |  |

DICHIARA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RECUPERARE  | GIORNO  | DALLE ALLE | TOTALE  | FIRMA  |
|  |  |  |  |  |

 LA RESPONSABILE AUTORIZZA

* Se nel giorno stabilito per il recupero il docente dovesse essere assente, recupererà il permesso in un altro giorno concordandolo con la responsabile di plesso e in base alle esigenze della scuola.

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Prof.ssa Marino Rosalia

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell’art.3 comma 2 del D.L.gs n.39/1993