

 *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](mailto:ltic84400e@pec.istruzione.it) [LTIC84400E@ISTRUZIONE.IT](mailto: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