**Mod. Docenti/Ata AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’IC DI ZEVIO**

Richiesta di **Permesso breve**

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………………………………………………………………………….

**In servizio presso**

🞏 Scuola Infanzia “Don G. Boninsegna” di Palu’

🞏 Scuola Infanzia di Zevio

🞏 Scuola Primaria “S. Giovanni Bosco “ di Zevio

🞏 Scuola Primaria di Santa Maria di Zevio

🞏 Scuola Primaria “San Pio X” di Volon

🞏 Scuola Primaria “San Pio X II “di Campagnola

🞏 Scuola Secondaria di I°

🞏 Segreteria

**In qualità di:**

🞏 docente

🞏 collaboratore scolastico 🞏 assistente amministrativo 🞏 DSGA

**Con rapporto di impiego a tempo**

🞏 indeterminato 🞏 determinato

**CHIEDE DI USUFRUIRE DI UN PERMESSO BREVE**

(art. 16 CCNL. 2006/09 sottoscritto il 29.11.2007)

di ore………………………….dalle ore……………………….alle ore……………………..del giorno……………………………………..

per le seguenti esigenze personali……………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Orario completo di servizio che dovrebbe effettuare il giorno in cui chiede il permesso

dalle ore ……………………………alle ore…………………………………………

SOSTITUZIONI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nominativo di chi effettua la sostituzione | dalle ore | alle ore | Firma di chi effettua la sostituzione |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

RECUPERI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | dalle ore | Alle ore | Attività |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nel caso in cui non fosse possibile indicare le modalità ed i tempi del recupero si impegna a comunicarlo non appena possibile sull’apposito modulo.

Data……………………………………………………. Firma………………………………………………………………