Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO COMPLETO "G. ADAMOLI" DI BESOZZO
Via degli orti, 5 21023 Besozzo (VA) - Tel 0332-77.02.04 FAX 0332-70.75.35
e-mail: mediaadamoli@tin.it-dirscol@libero.it
sito web: www.icsadamoli.it
posta elettronica certificata: icadamoli.besozzo@pec.it

OGGETTO : Domanda di permesso breve (Art. 16 del C.C.N.L. del 29/11/2007)

Il/La sottoscritto/a ……..

nato/a a …….. il ……

residente/domiciliato a …… cap……

via ……. n. …….

docente

con rapporto di lavoro: tempo indeterminato

tempo determinato

CHIEDE

alla S.V. che gli sia concesso un permesso breve dalle ore ……..… alle ore ……...

del giorno ……..

Il sottoscritto dichiara di aver già fruito di n. …….. ore di permesso breve e s'impegna a recuperare le ore di cui alla presente richiesta entro due mesi dalla data di fruizione.

data, …….. In Fede

……

Si concede

Il Dirigente Scolastico Reggente
prof.ssa Raffaela Menditto

Permesso recuperato il ……...

Il Dirigente Scolastico Reggente
prof.ssa Raffaela Menditto