AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO

SALICE SALENTINO

OGGETTO: Richiesta permesso breve

La sottoscritta………………………………………………………………………………..in servizio presso codesto Istituto, in

qualità di Docente di Scuola………………………………………………………… a tempo……………………………………………….

CHIEDE

di fruire di un permesso breve nella giornata di……………………………………………………………………………………………

dalle ore ……………… alle ore ……….... per il seguente motivo………………………………………………………………………

Durante l’assenza sarà sostituito/a dal/la docente ……………………………………………………………………………………

Il/La Sottoscritto/a dichiara di recuperare il suddetto periodo entro i due mesi lavorativi successivi a quello

della fruizione del permesso e che, nel corrente a.s., ha già usufruito di n° ……. ora/e di permesso breve.

Salice Salentino, ……………………….

 Firma del richiedente

 --------------------------------

 Firma del docente impegnato nella sostituzione

 --------------------------------------------------------------

 Firma del responsabile di plesso

 -----------------------------------------