Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

Ministero dell’Istruzione

# Ufficio Scolastico regionale per il Lazio

### ISTITUTO COMPRENSIVO “PIAZZA DE CUPIS”

XV DISTRETTO – RMIC8E0001

00155 ROMA P.zza De Cupis, 20 - Tel. 062280672 e Fax 0622773406

PERSONALE DOCENTE AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. PIAZZA DE CUPIS

OGGETTO: Permessi brevi per esigenze personali

Art.16 del C.C.N.L. 2003 – (non oltre 50% orario giornaliero di servizio e comunque, fino ad un massimo di due ore giornaliere per un totale di ore 22,

per i docenti infanzia/primaria, e 18 ore, per i docente scuola secondaria di

primo grado, per anno scolastico)

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Insegnante di Scuola Infanzia / Primaria / Secondaria, con contratto a tempo indeterminato / determinato, in servizio presso il plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di usufruire di un permesso breve della durata di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la seguente particolare esigenza personale:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_\_\_

dichiara di aver recuperato le ore di permesso suindicate come segue:

chiede, altresì, di poter recuperare le ore di permesso suindicate come segue:

il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tot.\_\_\_\_\_\_\_\_

il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tot.\_\_\_\_\_\_\_\_

il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tot.\_\_\_\_\_\_\_\_

il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tot.\_\_\_\_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma del richiedente)

Visto IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Lucia DE MICHELE