# MODULO RICHIESTA PERMESSO BREVE DOCENTI

II/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di

insegnante per la classe di concorso \_\_\_\_\_ presso questo Istituto.

# C H I E D E

di usufruire di un permesso breve ai sensi dell’art. 16 del CCNL 2007

(fino a 50 % orario giornaliero e max 2 ore giornaliere)

per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_

e si impegna al recupero secondo le esigenze dell’istituto.

Castel San Giovanni, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

*Simona Favari*