

*MINISTERO dell'ISTRUZIONE E DEL MERITO*

*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*

# ISTITUTO COMPRENSIVO "PIAZZA WINCKELMANN"

*P.zza J. J. Winckelmann, 20 - 00162 ROMA – Cod. RMIC8EC00C*

*Tel. 06/86219146 – Codice Fiscale 97713670582 - Codice Univoco Ufficio* ***UF9CBP***

*e-mail* *rmic8ec00c@istruzione.it* – PEC *rmic8ec00c@pec.istruzione.it* *–* [*www.icpiazzawinckelmann.edu.it*](http://www.icpiazzawinckelmann.edu.it/)

**Al Dirigente Scolastico dell’I.C. *“Piazza Wickelmann”* - Roma**

# OGGETTO: Permesso breve. (Personale Docente)

Il / La sottoscritt in servizio

presso la in qualità di **DOCENTE**

Indicare il ordine di scuola e plesso

con contratto di lavoro a tempo ,

Indeterminato/determinato

# CHIEDE

ai sensi dell art. 16 C.C.N.L. SCUOLA, attualmente in vigore, di assentarsi dal servizio per particolari esigenze personali il giorno dalle ore alle ore .

Dichiara che sarà sostituito dal docente e che nel corrente A.S. ha già fruito di brevi permessi per complessive ore .

Le ore saranno recuperate il dalle ore alle ore

Roma, data

Firma del Richiedente \_

**Spazio riservato alla Segreteria**

VISTA la richiesta;

VISTA la compatibilità delle esigenze di servizio;

# SI CONCEDE.

Le n° ore dovranno essere recuperate entro i due mesi successivi a quello della fruizione .

# Il Dirigente Scolastico (Prof.ssa Enrica Grigoli)

**Data**