



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.icpiazawinckelmann.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 _____
