ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PASCOLI"
Via Gramsci n. 18 – 48025 RIOLO TERME (RA)
C.F. 90019120394 C.M. RAIC816005 Tel. 0546 77477
PEO: raic816005@istruzione.it PEC:raic816005@pec.istruzione.it
Sito web: https://www.icpascoliriolo.edu.it/

RICHIESTA PERMESSO BREVE

Alla Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo "Giovanni Pascoli"

_l_ sottoscritt_____in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. _____/_____ in qualità di:

☐ insegnante - ☐ A.T.A. _____a tempo:

☐ indeterminato - ☐ determinato

CHIEDE

Ai sensi del C.C.N.L. 2016-2018, **di poter usufruire il giorno** _____ **di n.** _____**ore di permesso breve**, (dalle _____ alle _____) da recuperare entro i prossimi due mesi lavorativi.

Durante l'assenza sarà sostituita dai seguenti colleghi:

Orario_____nominativo_____firma_____

Orario_____nominativo_____firma_____

Data _____ Firma _____

La Referente
Ceroni Monica

Vista la domanda
□ non si concede
□ si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott.ssa Silvia Ravaioli