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:

o docente - o A.T.A. _____a tempo:

o indeterminato - o 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 _____

Vista la domanda

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dott. Silvia Ravaioli

□ *non si concede*
□ *si concede*