

ISTITUTO COMPRENSIVO  
MONTE URANO

PROT. N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
Via Alfieri, 1  
MONTE URANO (FM)

**OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO BREVE - DOCENTI**

\_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

In servizio per l'a.s. 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ presso l'Istituto Complessivo di Monte Urano in qualità di

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Docente Scuola Infanzia      | <input type="checkbox"/> Docente Scuola Primaria |
| <input type="checkbox"/> Docente Scuola Sec. 1^ Grado |  |
| <input type="checkbox"/> a Tempo Indeterminato        | <input type="checkbox"/> a Tempo Determinato     |

nel plesso di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L. del 29/11/2007:

di poter fruire di n° \_\_\_\_\_ ore di **PERMESSO BREVE** nel giorno \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

La classe /sezione \_\_\_\_\_ sarà coperta:

dall'insegnante \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Monte Urano, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)



ISTITUTO COMPRENSIVO  
MONTE URANO

Visto: Si concede  
Monte Urano, lì \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dr.ssa Ombretta Gentili