AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO DI

# SASSOFERRATO

**OGGETTO: Richiesta permesso breve.**

\_ l \_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto in qualità di:

* Docente di scuola: dell’infanzia primaria secondaria 1° grado
* Direttore dei servizi generali amministrativi
* Assistente Amministrativo
* Collaboratore Scolastico

con contratto di lavoro a tempo INDETERMINATO/DETERMINATO

*(cancellare la voce che non interessa)*

## C H I E D E

un permesso breve, ai sensi dell’art. 16 del C.C.N.L. per il Comparto Scuola, siglato il giorno 29 novembre 2007, per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_, per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Comunica che sarà sostituito dal \_\_ Prof/Ins. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e che il recupero sarà effettuato il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (riservato alla segreteria) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prot. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | data | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VISTA | la domanda dell’interessato/a; | | | | | |  | | | | | | | | | |
| VISTO | il parere | □ favorevole | | | | □ non favorevole del D.S.G.A. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | SI CONCEDE | | | |  | | | | NON SI CONCEDE | | | |
|  |  |  |  | |  |  |
|  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | IL DIRIGENTE SCOLASTICO | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | Dott. Andrea Boldrini | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |