

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. C. VAL LIONA

Oggetto: Richiesta fruizione di permesso breve.

Il/La sottoscritto/a

qualifica a tempo indeterminato determinato

in servizio presso I.C. Val Liona nel corrente anno scolastico;

CHIEDE

ai sensi dell'art.16 del C.C.N.L.Comparto Scuola 06/09, **di poter usufruire il giorno** **di n.**

ore di permesso breve, (dalle alle)

Recupero il: dalle ore alle ore

Dichiara di aver già usufruito nel corrente anno scolastico di n. ore complessive di permesso breve.

COMUNICA

che verrà sostituito nel modo seguente:

Docente che sostituisce	Firma	orario	classe	MODALITA': Compres. Da recuperare
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATA

Firma Cognome e Nome