AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELLA DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO – TERMINI IMERESE

Io sottoscritt_ _____

in servizio presso codesta Direzione Didattica nella Sede _____per l'a.s._____

in qualità di Docente □ Infanzia □ Primaria □ Tempo Indeterminato □ Tempo Determinato

**C H I E D O**

Un **PERMESSO BREVE** (art.16 - C.C.N.L. 29/11/07) per i l giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____

La classe è affidata al___ docente_____

Comunico che il recupero verrà effettuato:

Per sostituzione colleghi assenti **(*)**;

*DICHIARO d'impegnarmi a recuperare, entro due mesi lavorativi dalla data odierna le ore di permesso fruite, in una o più soluzioni in relazione alle esigenze di servizio con tempi e modalità stabiliti con il collaboratore del DS.

**Visto : si concede**
**Visto: non si concede**

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Antonina Raineri