



MP
DOC
03

Modulistica Personale Docente:
**RICHIESTA DI PERMESSO
BREVE**

Revisione: 1
Data: 01/09/2011
Pagina 1 di 1
DS: originale firmato

Mirano, li _____

Al Dirigente Scolastico
dell'I.T.I.S. "Primo LEVI"
MIRANO (VE)

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto in qualità di DOCENTE

a tempo indeterminato determinato

CHIEDE

di poter fruire di un permesso breve per particolari esigenze personali

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Totale ore di servizio da effettuare nel suddetto giorno: n° _____ ore.

Firma del dipendente

- Permesso breve di durata non superiore alla metà dell'orario giornaliero individuale di servizio e, comunque, per il personale docente fino ad un massimo di due ore giornaliere e complessivamente, nel corso dell'anno scolastico, corrispondente al rispettivo orario settimanale di insegnamento.
- Il permesso va recuperato entro i due mesi successivi.

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Il suddetto periodo è stato recuperato in data:

giorno _____ Dalle ore _____ Alle ore _____

giorno _____ Dalle ore _____ Alle ore _____

1) UFFICIO PROTOCOLLO Prot. n. _____/C__ del _____	2) Visto: <input type="checkbox"/> si concede <input type="checkbox"/> non si concede Il Dirigente Scolastico Bruno DI FRANZIA _____
3) Segreteria Personale per Registrazione / Archiviazione _____	