

PERMESSI BREVI DOCENTI

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di
OZZANO/ VIGNALE MONF.TO

Il/la sottoscritt__ []

Docente di scuola []

Presso la scuola di []
dell'articolo 16 CCNL 2006/2009

ai sensi del D.P.R. 209 del 10/4/1987 e

CHIEDE

un permesso di ore [] per il Giorno [] dalle ore []

(non superiore alle 2 ore)

Alle ore []

Per i seguenti motivi []
[]
[]

Il permesso è richiesto per: *(indicare con una crocetta una delle tre opzioni A, B o C)*

A Ore di insegnamento

pertanto sarà sostituito dall'Insegnante []

B Ore settimanali di programmazione

Nei casi **A** e **B** il recupero avverrà il giorno [] dalle ore []

(recupero entro 2 mesi dalla richiesta) Alle ore []

C Ore di attività collegiale (Collegi docenti, Consigli di classe, Interclasse, commissioni...)

Data []

Firma _____

Spazio riservato all'Ufficio

Riepilogo delle ore di permesso breve fruibile nel corso dell'anno dal docente N° []

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA l'istanza presentata dal Docente sopra indicato
VISTO l'art. 18, DPR 10/4/1987, n. 209
VISTI l'art. 16 CCNL 2002/2005
ACCERTATO il numero di ore di permesso breve già fruibile nel corrente anno scolastico
CONSIDERATA nei casi previsti, la disponibilità di personale per la sostituzione

CONCEDE

Il permesso breve richiesto per la durata di ore []

l'eventuale recupero avverrà in Data []

VISTO:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE
Prof.ssa Emanuela Cavalli