

**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 fruire 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 fruite 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 Barbara Scotti