o Al Dirigente Scolastico

 dell’ Istituto comprensivo

 di Castell’Umberto

OGGETTO:

**□ Permesso breve** (da recuperare con ore di supplenza secondo la necessità) **dell’Istituto**

**□ Assenza alle attività funzionali**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio in qualità di:

Docente □ Infanzia □ Primaria □ Secondaria

Plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con contratto a tempo □ Indeterminato □ Determinato

C H I E D E

un permesso per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per un totale di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il seguente motivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il turno di servizio previsto per il giorno richiesto corrisponde a n. \_\_\_\_\_ ore

Il/La SOTTOSCRITTO/A, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, RICHIAMATE DALL’ART. 76 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, DICHIARA DI AVER INFORMATO IL REFERENTE DI PLESSO DELL’ASSENZA.

Castell’Umberto,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dipendente

 **Vista la domanda,**

 **si concede - non si concede** Il Dirigente Scolastico

 Prof.ssa Maria Miceli

======================================================

Riservato all’ufficio

QUADRO RIEPILOGATIVO DEI PERMESSI BREVI FRUITI DAL DIPENDENTE NELL’ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Ore complessive fruibili n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ore oggetto della richiesta n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ore residue fruibili n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_