

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
DI LEONESSA

l sottoscritt_ _____ incaricato a tempo
_____ in servizio presso _____

CHIEDE

di poter usufruire di ore _____ di permesso breve ai sensi dell'art. 16 del CCNL/2007 per il
seguinte motivo _____
dalle ore _____ alle ore _____ per il giorno _____.

l sottoscritt_ dichiara che sarà sostituit__ dai seguenti insegnanti che sottoscrivono per
accettazione:

_____.

Si impegna altresì a recuperare in base alle esigenze di servizio segnalate dalla S.V. o comunque
entro i due mesi successivi.

_____, lì _____

(Firma del richiedente)

(Firme dei sostituti)

VISTO : _____ CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Gerardina VOLPE)
