



*Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca*

ISTITUTO COMPRENSIVO VIA NOVARIA - VILLANTERIO

Via Novaria, 3 - 27019 - VILLANTERIO (PV) - CF: 90007680185

Tel. 0382/974008

E-mail Segreteria: [pvic813007@istruzione.it](mailto:PVIC813007@istruzione.it) - PEC: [pvic813007@pec.istruzione.it](mailto:pvic813007@pec.istruzione.it)

E-mail Dirigente Scolastico: [dirigentescolastico](mailto:dirigente.icvillanterio@gmail.com)@icvillanterio.edu.it

# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

*DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO*

### DI VILLANTERIO

***OGGETTO:*** *RICHIESTA DI PERMESSO BREVE (ART. 22 DEL C.C.N.L. - Comparto Scuola)*

##### Il/La sottoscritt\_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo indeterminato/determinato

#### C H I E D E

*la concessione di un permesso breve per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_*

*per i seguenti motivi:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Fa presente che in tale orario potrà essere sostituit\_nel modo seguente:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***GIORNO*** | ***ORA*** | ***DOCENTE che ha dato la disponibilità*** | ***FIRMA del docente disponibile*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Dichiara che recupererà le ore usufruite secondo la seguente calendarizzazione* ***in modo da mantenere il monte ore annuale e settimanale disciplinare per gli alunni:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***GIORNO*** | ***ORA*** | ***DOCENTE che ha dato precedentemente la disponibilità*** | ***FIRMA del docente a cui viene restituita l’ora*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

##### Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° ORE DI PERMESSO GIA’ FRUITE = \_\_\_\_

**VISTO: SI AUTORIZZA**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 (Dott. Carlo Raffaele PEDRAZZINI)**

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell’Amministrazione Digitale e normativa connessa

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**N. B. - Il permesso deve essere preventivamente autorizzato dal Dirigente Scolastico e le modalità di recupero concordate con lo stesso.**

Le ore possono essere recuperate entro i 2 mesi lavorativi successivi a quello della fruizione del permesso