

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. C. VAL LIONA

Oggetto: Richiesta fruizione di permesso breve.

Il/La sottoscritto/a

qualifica a tempo indeterminato determinato

in servizio presso I.C. Val Liona nel corrente anno scolastico;

C H I E D E

ai sensi dell'art.16 del C.C.N.L.Comparto Scuola 06/09, **di poter usufruire il giorno** **di n.**

ore di permesso breve, (dalle alle)

Recupero il : dalle ore alle ore

Dichiara di aver già usufruito nel corrente anno scolastico di n. ore complessive di permesso breve.

che verrà recuperato in base alle esigenze dell'Istituto.

DATA

Firma Cognome e Nome

VISTO: SI CONCEDE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Elisa Lanzoni