

Al Dirigente Scolastico
Ist. Comprensivo Camaiole 3°
CAPEZZANO PIANORE

Oggetto: RICHIESTA PERMESSO PER RIUNIONI COLLEGIALI

La/Il sottoscritta/o _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____

a Tempo Indeterminato/Tempo determinato - Plesso/Sede _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L. un permesso breve dalle ore _____ alle ore _____

(totale ore _____) del giorno _____

La/Il docente è tenuto a recuperare le ore non lavorate, il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____

Capezzano Pianore, _____ Firma: _____

Ore già utilizzate nel corso dell'anno scolastico _____

VISTO,

- ❖ Si concede
- ❖ Non si concede per i seguenti motivi: _____

Capezzano Pianore,

Il Dirigente Scolastico
Prof. Riccardo Rolle