

Al Dirigente Scolastico
Dell'IIS "Sibilla Aleramo"
Via Cannizzaro, 16
00156 Roma

Oggetto: richiesta permesso breve

Il/la sottoscritto/a _____
in servizio in qualità di:

Docente con contratto a tempo indeterminato
 ATA a tempo determinato

In servizio presso:

sede via cannizzaro . sede via casal bruciato
 sede via sommovigo sede via capellini

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 16 del CCNL, un **permesso breve** per motivi personali in data ____/____/20__ n. ____ ore dalle ore ____ alle ore ____ (per il personale docente massimo di 2 ore).

Il/La sottoscritto/a **si impegna a recuperare le suddette ore entro i due mesi lavorativi successivi** a quello della fruizione del permesso.

(PER IL SOLO PERSONALE DOCENTE):

Prof. _____ classe _____ ora _____ firma _____

Prof. _____ classe _____ ora _____ firma _____

Roma, _____

FIRMA

VISTO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Anna Patrizia Minniti)

VISTO, (per il personale ATA)

IL DIRETTORE DEI SERVIZI
GENERALI E AMMINISTRATIVI
(Antonio Petrilli)