



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

I.C. VIA NICOLA MARIA NICOLAI
Via Nicola Maria Nicolai, 85 – 00156 ROMA
06.41220371 - fax. 06/4102614-Distretto 13°
C. M. RMIC8ER00B – C. F. 97712470588

✉ E-Mail: rmic8er00b@istruzione.it; rmic8er00b@pec.istruzione.it

OGGETTO: RICHIESTA DI PERMESSO BREVE (ART. 16 DEL C.C.N.L. Comparto Scuola)

Il /La sottoscritta docentein servizio nel plesso

Classe Orario giornaliero: dalle ore alle ore

CHIEDE

Di poter fruire di un permesso breve il giorno dalle ore alle ore

Fa presente che in tale orario potrà essere sostituito/a dal/i collega/colleghi

.....

Oppure la classe sarà coperta con le risorse del plesso SI NO

Le date nelle quali effettuerà il recupero entro i 2 mesi lavorativi a quello della fruizione sono:

1. Il giorno dalle ore alle ore

2. Il giorno dalle ore alle ore

Roma,

Firma

Referente di plesso firma