*Al Dirigente Scolastico*

**Istituto** **Comprensivo Statale “G.Rodari”**

Via Aquileia,1 - 20021 Baranzate (Mi)

Tel/fax 02-3561839 - e**-mail: MIIC8A900C@istruzione. it**

Cod. Fiscale 80126410150 Cod. meccanografico MIIC8A900C

OGGETTO: RICHIESTA DI PERMESSO BREVE

*\_l\_*  sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto,

in qualità di Docente / A.T.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.T.I. C.T.D.

**CHIEDE**

che le/gli sia concesso un permesso breve dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(massimo consentito: 50% dell'orario glornaliero e comunque, per il personale docente, non più di 2 ore)

per il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_l\_*  sottoscritt\_\_ dichiara di avere gia usufruito di n. \_\_\_\_\_ ore di permesso breve nel corrente anno

scolastico e di recuperare le ore usufruite

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VISTO SI AUTORIZZA**

*Il Collaboratore della Presidenza Il Dirigente Scolastico*

 *Prof. Marco Morini*

*Il Direttore dei Servizi Gen.e Amm.*

 *Ornella Dimunno*

*Si ricorda: le ore di permesso devono essere recuperate entro i due mesi successivi ed esclusivamente in attivita didattiche (per gli insegnanti). Nei casi in cui non sia possibile effettuare il recupero, si procedera alla trattenuta sullo stipendio di una somma pari al numero delle ore non recuperate.*