MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA N. M. NICOLAI"
Via N.M. Nicolai, 85 - 00156 ROMA - Tel. 06/4102614 - 41220371
DISTRETTO 13 – C.M. RMIC8ER00B - C.F. 97712470588
Email: rmic8er00b@istruzione.it – Pec: rmic8er00b@pec.istruzione.it

OGGETTO: RICHIESTA DI PERMESSO BREVE

Il/La sottoscritta/o docente ……..in servizio nel plesso…… Classe…….

Orario giornaliero: dalle ore ……...alle ore……..

CHIEDE

Di poter usufruire 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 ore di permesso breve concesse, devono essere recuperate entro due mesi lavorativi successivi alla fruizione, in una o più soluzioni, in base alle esigenze di servizio stabilite dal Dirigente Scolastico.

Indicare la preferenza del giorno della settimana di messa a disposizione per il recupero:

……

Roma, ……. Firma…….

Firma del Referente di plesso ……