



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo "E. Fermi"

Via Donizetti, 4
20095 Cusano Milanino (MI)

Alla Dirigente Scolastica
Prof.ssa Maria Cristina Prandi

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO BREVE (ART. 16 CCNL-COMPARTO SCUOLA)

LA/IL SOTTOSCRITTA/O _____

Docente di scuola _____

CHIEDE DI POTER FRUIRE DI UN PERMESSO BREVE

IL GIORNO _____ N° _____ ORE, dalle ore _____ alle ore _____

PER MOTIVI _____

PIANO DI SOSTITUZIONE

I ora Ins. _____ classe _____

II ora Ins. _____ classe _____

La concessione del permesso è subordinata alla possibilità di sostituzione con personale in servizio

LUOGO-DATA- FIRMA

VISTO,

- si autorizza
 non si autorizza, motivazione

La dirigente Scolastica
Prof.ssa Maria Cristina Prandi

Cusano Milanino _____

da consegnare compilato al referente di Plesso

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del DL 39/93



miic8ax00n@istruzione.it
miic8ax00n@pec.istruzione.it



02 6132812



icfermicusano.edu.it



C.F. 83043750153
Cod. Mecc. MIIC8AX00N