



Al Dirigente Scolastico
 dell'I.I.S. Leopoldo Pirelli

Il/la sottoscritto/a _____
Cognome e nome qualifica
 in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo _____

CHIEDE

per particolari esigenze personali di assentarsi dal servizio usufruendo di un permesso breve di ore _____
 per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Dichiara di essere a conoscenza che il permesso suddetto dovrà essere recuperato entro i due mesi lavorativi successivi secondo quanto disposto dall'art. 16 del C.C.N.L.

Roma, _____

 firma del dichiarante

Parere favorevole
 non favorevole per _____

Roma, _____

VISTO _____
 Il Dirigente Scolastico
 Dott.ssa Cinzia Di Palo

Recuperato in data _____ nella classe _____ dalle ore _____ alle ore _____

VISTO _____
 La Vicepresidenza

MODELLO PE 03	PERSONALE: permesso breve	I.I.S. LEOPOLDO PIRELLI VIA ROCCA DI PAPA 113 00179 ROMA
------------------	---------------------------	--