Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale Como Albate
p.zza IV Novembre, 1 – 22100 Como Tel. 031 524656
Sito web: www.icscomoalbate.edu.it e-mail: coic81200t@istruzione.it
pec: coic81200t@pec.istruzione.it

Ministero dell'Istruzione

UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
COMO ALBATE

Oggetto: richiesta di permesso breve

Il/La sottoscritto/a _____, docente nelle classi _____ del plesso _____
chiede un permesso breve

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ (n° _____ ore).

Il servizio normalmente prestato è dalle ore _____ alle ore _____ sulle classi _____.

☐ Le ore di permesso di cui sopra saranno recuperate secondo le esigenze della scuola.
☐ Le ore di permesso di cui sopra sono già state prestate per le esigenze della scuola in data _____ ore _____ alle ore _____ sulle classi _____.

Il/La collega che sostituisce, il/la prof. _____,
☐ avrà n° _____ ore eccedenti da recuperare / ☐ è in compresenza e/o già in servizio e/o deve restituire ore alla scuola.

Firma del richiedente _____
Firma del collega per accettazione: _____
Firma degli altri insegnanti coinvolti: _____
Firma della capogruppo per conoscenza: _____

Luogo e data _____

Visto si autorizza
Il Dirigente Scolastico