



Istituto Comprensivo
FARA SABINA



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPrensIVO FARA SABINA**

Piazza Della Libertà, 3 - 02032 PASSO CORESE (Rieti)

Tel: 0765/488008 e-mail : RIIC827009@istruzione.it PEC: RIIC827009@pec.istruzione.it

web: <https://www.icfarasabina.edu.it>

Cod. Fisc: 80004830578

MODELLO PERMESSO BREVE PERSONALEDOCENTE

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di Fara Sabina**

Il/la Sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto
istituto comprensivo in qualità di _____ a tempo
indeterminato/tempo determinato presso il plesso di _____

RICHIEDE UN PERMESSO BREVE

Per n° ore _____ dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____
ai sensi dell'art.16 del C.C.N.L.2006/2009 per il seguente motivo:

_____;

Durante l'assenza il/la sottoscritto/a sarà sostituita da:

(apporre firma per accettazione)

Il/La sottoscritta sarà tenuto a recuperare in una o più soluzioni in relazione alle esigenze di servizio entro i due mesi successivi alla fruizione del permesso.

Data presunta del recupero: _____

Data _____

Firma del richiedente

VISTO SI CONCEDE
Il Dirigente Scolastico
(Dott. Giovanni Luca Barbonetti)