



ISTITUTO COMPRENSIVO VOLTERRA
 Via Fonda n° 3 - 56048 Volterra tel. 0588-86165 fax. 0588-86102
 C.M. PIIC84200N - C.F. 90032000508 – COD. UNIVOCO FATTURAZIONE: UFXC4G
piic84200n@pec.istruzione.it - piic84200n@istruzione.it -

RICHIESTA FRUIZIONE PERMESSO BREVE DOCENTE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO VOLTERRA

Il/La Sottoscritta/o _____ **DOCENTE** in servizio presso

Codesto Istituto Comprensivo nel corrente anno scolastico, con contratto a tempo

Indeterminato Determinato

C H I E D E

di poter fruire

il giorno _____ **di n°** _____ **ore di permesso breve dalle** _____ **alle** _____

(fino ad un massimo di due ore giornaliere ed entro la metà dell'orario giornaliero)

da recuperare ENTRO I DUE MESI successivi al corrente mese di _____ .

Il/La Sottoscritta dichiara di aver già usufruito nel corrente anno scolastico di
 n. _____ ore complessive di permesso breve.

Il Dichiarante

Il/La sottoscritta dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo dell'Amministrazione di trattenere una somma pari alla retribuzione corrispondente alle ore non lavorate nel caso in cui non sia stato possibile il recupero del permesso breve, entro i due mesi successivi alla data di fruizione per motivi imputabili al/alla sottoscritto/a

Vista la domanda

SI CONCEDE NON SI CONCEDE

IL COORDINATORE
 DI PLESSO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
 Prof.ssa Danila De Angelis