

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO
COMPRESIVO SCUOLA MEDIA
"VISCONTI VENOSTA"
GROSIO

Oggetto: Richiesta permessi brevi.-

__l__ sottoscritt__ _____

in servizio presso codesto Istituto con la qualifica di Docente Scuola PRIMARIA
assunt__ a tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

ai sensi e per effetto dell'art. 16 del C.C.N.L.- Comparto "Scuola" - siglato il 29.11.2007, di fruire il
giorno _____ di un breve permesso della durata di complessive ore _____.

dalle ore _____ alle ore _____

dalle ore _____ alle ore _____

dalle ore _____ alle ore _____

Il sottoscritto si rende disponibile per il recupero delle ore fruite.

Grosio, _____
(firma)

ISTITUTO COMPRESIVO SCUOLA MEDIA "VISCONTI VENOSTA"
P.zza Rinaldi, n.1 – 23033 GROSIO (SO)

Cod. fiscale 83002460141 – ☎ 0342/887595 – Fax 0342/849133 – ✉somm010002@istruzione.it

VISTO: Si esprime parere favorevole.

VISTO: si concede il permesso richiesto.

IL RESPONSABILE DI SEDE
Franca PRUNERI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Francesca FUMAGALLI

Grosio, _____

~~~~~  
**RECUPERO EFFETTUATO:**

**Giorno** \_\_\_\_\_ **ora** \_\_\_\_\_ **classe** \_\_\_\_\_

**Giorno** \_\_\_\_\_ **ora** \_\_\_\_\_ **classe** \_\_\_\_\_

**Giorno** \_\_\_\_\_ **ora** \_\_\_\_\_ **classe** \_\_\_\_\_

Grosio, \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DI SEDE  
Franca PRUNERI

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO  
COMPENSIVO SCUOLA MEDIA  
"VISCANTI VENOSTA"  
GROSIO**

**Oggetto: Richiesta permessi brevi.-**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto con la qualifica di Docente Scuola PRIMARIA  
assunt\_\_ a tempo indeterminato/determinato

**CHIEDE**

ai sensi e per effetto dell'art. 16 del C.C.N.L.- Comparto "Scuola" - siglato il 29.11.2007, di fruire il  
giorno \_\_\_\_\_ di un breve permesso della durata di complessive ore \_\_\_\_\_.

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si rende disponibile per il recupero delle ore fruite.

Grosio, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(firma)

**ISTITUTO COMPENSIVO SCUOLA MEDIA "VISCANTI VENOSTA"  
P.zza Rinaldi, n.1 – 23033 GROSIO (SO)**

Cod. fiscale 83002460141 – ☎ 0342/887595 – Fax 0342/849133 – ✉ somm010002@istruzione.it

Grosio, \_\_\_\_\_

**VISTO: si concede il permesso richiesto.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Francesca FUMAGALLI

~~~~~  
RECUPERO EFFETTUATO:

Giorno _____ **ora** _____ **classe** _____

Giorno _____ **ora** _____ **classe** _____

Giorno _____ **ora** _____ **classe** _____

Grosio, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Francesca FUMAGALLI