



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "MARTIN LUTHER KING"
VIA DEGLI ORAFI n° 30 - 00133 ROMA - DISTRETTO SCOLASTICO XVI
tel.06/2023327/2023663 - fax 06/2023327 C. M. RMIC85300C
e-mail RMIC85300C@ISTRUZIONE.IT - C.F. 97197970581
sito web: www.icmlking.edu.it

Al Dirigente scolastico dell'I.C. "M.L.KING"
Via degli Orafi, 30 – 00133 Roma

Oggetto: Richiesta permesso breve Personale docente

L SOTTOSCRITT _____

Docente _____
(Indicare: titolare – trasferimento annuale – ass. provv. – utilizzato/a)

Scuola _____, in servizio nel plesso _____
(Infanzia – Primaria – Secondaria di I grado)

CHIEDE

che gli/le siano concesse, ai sensi del vigente C.C.N.L., n. _____ ore di permesso breve (*),
il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____.

Le ore concesse saranno restituite secondo le esigenze dell'Istituto.

Roma _____

(Firma dell'insegnante richiedente)

(*) Il permesso breve può essere usufruito esclusivamente per unità orarie, non è possibile chiedere frazioni di ora.

Visto, si autorizza
Il Dirigente scolastico

Da compilare a cura del D.S. o di un suo Collaboratore

Data restituzione _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data restituzione _____ dalle ore _____ alle ore _____