

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "LEINAUDI"
ALBA

Il/La sottoscritto/a _____,
in servizio presso questo Istituto in qualità di _____
con contratto a tempo _____

(indeterminato – determinato)

CHIEDE

che le venga concesso un periodo di:

Permesso breve art. 16 CCNL (max nr. 2 ore e comunque non oltre la metà dell'orario giornaliero individuale di servizio – nell'a.s. limite dell'orario settimanale) da restituire entro 2 mesi.

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Alba, _____

Firma

Visto,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
