

ISTITUTO COMPRESIVO VALLE DI LEDRO

Via G. Falcone e P. Borsellino, 2 - fraz. Bezzecca - 38067 LEDRO (TN) - Tel. 0464/592800 - C.F. 93010430226
segr.ic.bezzecca@scuole.provincia.tn.it - ic.vallediledro@pec.provincia.tn.it - www.icvallediledro.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO
VALLE DI LEDRO**

SEDE

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso l'Istituto in
qualità di docente con contratto a tempo indeterminato
 determinato
presso la scuola primaria/scuola secondaria di primo grado

CHIEDE

ai sensi dell'art. 55, del C.C.P.L. 29.11.2004 e sue successive modifiche un breve permesso di

- 1 ora
 2 ore

per il giorno ____/____/_____, dalle ore ____:____ alle ore ____:____

Entro i due mesi successivi alla suddetta data si impegna a recuperare le ore non lavorate, in una o più soluzioni in relazione alle esigenze di servizio.

Firma _____

VISTO! Il/La fiduciario/a di plesso Firma _____

(*) depernare le voci che non interessano.

=====

(parte riservata all'Ufficio)

CONSIDERATO che la S. V. durante l'anno scolastico 20___/20___ ha già fruito di n. ___ ore di permesso su n. _____ ore spettanti.

CONSIDERATA la possibilità di sostituzione con personale di servizio;

CONCEDO

alla S. V. per il giorno _____ n. ___ ore di permesso dalle ore _____ alle ore _____, che dovranno essere recuperate entro il mese di _____.

Ledro, ___/___/_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott. Massimo Amistadi

ISTITUTO COMPRENSIVO VALLE DI LEDRO

Via G. Falcone e P. Borsellino, 2 - fraz. Bezzecca - 38067 LEDRO (TN) - Tel. 0464/592800 - C.F. 93010430226
segr.ic.bezzecca@scuole.provincia.tn.it - ic.vallediledro@pec.provincia.tn.it - www.icvallediledro.it

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso l'Istituto in
qualità di docente con contratto a tempo indeterminato
 determinato
presso la scuola primaria / scuola secondaria di primo grado

COMUNICA

ai sensi dell'art. 55, del C.C.P.L. 29.11.2004 e sue successive modifiche DI RECUPERARE il breve permesso
di 1 ora / 2 ore del giorno ____/____/_____, dalle ore ____:____ alle ore ____:____ nel
seguito modo:

(data) ____/____/_____, dalle ore ____:____ alle ore ____:____
servizio presso SP / SSPG _____ classe _____

(data) ____/____/_____, dalle ore ____:____ alle ore ____:____
servizio presso SP / SSPG _____ classe _____

(data) ____/____/_____, dalle ore ____:____ alle ore ____:____
servizio presso SP / SSPG _____ classe _____

VISTO
Il/La fiduciario/a di plesso