



**MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA' RICERCA - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO TIVOLI III**

Via Leonina,6 - 00019 - Villa Adriana Tivoli -RM

☎ fax 0774/534705 - 0774/380515

C.F. 86007030587 - C.M. RMIC8G0006

✉ RMIC8G0006@istruzione.it ✉ RMIC8G0006@pec.istruzione.it

SITO: www.tivolitre.edu.it

CODICE UNIVOCO UFFICIO UFBPP6

Al Dirigente Scolastico
TIVOLI III

Oggetto: Richiesta di permesso breve - Art. 16 CCNL del 2006/2009.

I sottoscritt_ _____

Ins. Primaria Ins. Infanzia

Ins. Medie Pers. ATA

Plesso di _____

CHIEDE

la concessione di un permesso breve per il giorno _____ dalle ore ____ alle ore ____

per il seguente motivo: _____

Le ore di permesso saranno recuperate entro due mesi come da art.16 CCNL 2006/2009 secondo le esigenze di servizio dell'Amministrazione scolastica

il giorno _____ dalle ore ____ alle ore ____ (parte riservata alla segreteria)

A tal fine solleva l'Amministrazione Scolastica da eventuali responsabilità relative alla sua persona durante l'assenza.

FIRMA

Firma per consenso dell'Ins./ATA coinvolt_ nel cambio _____

Villa Adriana, _____

SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO