PROT. N°…………………..posiz. FP **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Del ………………………………………… **Dell’IIS Via dell’Immacolata, 47 Civitavecchia (Roma)**

Oggetto:Richiesta permessi brevi (orari) docenti (art. 16 CCNL 2006-09)

Il/La sottoscritt … ……………………………………………………………………………………………..…………

Docente di …………………………………………………………………………………………………….,,,,,,………

chiede n…………….. ore di permesso a recupero dalle ore..….…..…alle ore…………...….

per il giorno …………./……..…./………….

Dichiara che l’orario di lezione previsto nel suddetto giorno si articola come di seguito indicato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Barrare le caselle del permesso breve****Richiesto** | **Ora di lezione** | **CLASSE** |
| ☐ | **1** | **8:10 - 9:05** |  |
| ☐ | **2** | **9:05 - 10:00** |  |
| ☐ | **3** | **10:00 - 10:55** |  |
| ☐ | **4** | **10:55 - 11:50** |  |
| ☐ | **5** | **11:50 - 12:45** |  |
| ☐ | **6** | **12:45 - 13:40** |  |
| ☐ | **7** | **13:40 - 14:35** |  |

E’ informato/a che con comunicazione del Dirigente Scolastico recupererà entro 60 giorni dalla fruizione del permesso.

Civitavecchia, ………………………………..

Firma

……………………………………………………

Si autorizza/Non si autorizza IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Roberto Ciminelli

………………………………………………………….