



Ministero della Pubblica Istruzione
Istituto Comprensivo I – Via Mariani, 1 - LISSONE

PERMESSO BREVE DOCENTI
(personale a tempo indeterminato/determinato)

Il/la sottoscritt _____

in servizio presso questa scuola in qualità di _____

C H I E D E

Ai sensi dell'art. 16 del CCNL SCUOLA del 29/11/2007 di assentarsi dal servizio

in data _____

dalle ore _____ alle ore _____ per:

- particolari esigenze personali
- per visite mediche e/o specialistiche (allegare giustificativo)
- uscita anticipata per indisposizione
- ritardo dovuto al seguente motivo _____

In caso di diniego alla fruizione, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della L. 241/90.-

Distinti saluti.

Data _____

firma _____

Visto: **II DIRIGENTE SCOLASTICO**
Dott.ssa Malvina Poggiagliolmi

