



ISTITUTO COMPRESIVO ARCO

web: www.icarco.edu.it e-mail: ic.arco@pec.provincia.tn.it

Loc. Prabi – 38062 ARCO (TN) – Tel. 0464/516429-516929 – C.F. 93012960220

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA DELL'ISTITUTO COMPRESIVO ARCO S E D E

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 _____

(*) depennare le voci che non interessano.

=====

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 seguente modo:

(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

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

dott.ssa Paola Maroni