AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO

“IMONDI ROMAGNOLI”

FABRIANO

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………….. in servizio in qualità di docente nella scuola……………………………………………..,

**CHIEDE LA CONCESSIONE DI**

**UN PERMESSO BREVE DURANTE ORE FUNZIONALI**

 **Art. 28 C.C.N.L. 2016-2018**

**il giorno dalle ore alle ore .**

per il seguente motivo ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Tale permesso sarà recuperato il giorno:

data: dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con le seguenti modalità ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Fabriano ,……………………….. Firma ……………………………………..

* Si autorizza IL DIRIGENTE SCOLASTICO
* Non si autorizza *Prof.ssa Stefania Tarini*