

Al Dirigente Scolastico  
IC "4 CD Bregante – SM Volta"  
SEDE

***RICHIESTA PERMESSO BREVE Personale Docente***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

In servizio presso questo ISTITUTO in qualità di DOCENTE scuola infanzia/primaria/secondaria

**CHIEDE**

Un permesso breve dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nel giorno \_\_\_\_\_

Dichiaro che il docente restituirà le ore in data \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

Si precisa che, in caso non ci siano docenti con ore eccedenti disponibili a suddetta sostituzione, il/la sottoscritta docente \_\_\_\_\_ potrebbe essere sostituito/a dal collega docente \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DOCENTE SOSTITUITO \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di mancanza di suddette possibilità di sostituzione il permesso breve non potrà essere concesso.

Monopoli, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(in fede)

- Si concede  
 Non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott.ssa Ermelinda Rita FASANO)