

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DON ORIONE

Via FABRIANO,4 , MILANO (MI) –

Tel.: 02.88452793 – E-mail: MIIC8CS002@istruzione.it - Pec: MIIC8CS002@pec.istruzione.it

C.F.: 80130190152 - C.M.: MIIC8CS002

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Don Orione Milano**

Oggetto: Richiesta di fruizione di permesso breve

Il/La sottoscritto/a _____

DOCENTE in servizio presso il plesso _____ di Codesto Istituto nel corrente Anno Scolastico

con contratto a tempo _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art 22 del C.C.N.L. Comparto Scuola 94/97 di poter fruire il giorno _____

di n. _____ ore di permesso breve, (dalle _____ alle _____)

da recuperare entro i due mesi lavorativi successivi al corrente mese di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver già usufruito nel corrente anno scolastico ____/____ di n. _____ ore
complessive di permesso breve.

Con osservanza .

FIRMA

Milano, _____

VISTO di presa visione del Referente di Plesso

Foresta (plesso Iseo) _____

Furfaro (plesso Fabriano) _____

Giuseppe Rocco (plesso Sand) _____

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Francesca De Filippo**