AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. "VITTORIO ALFIERI"
ASTI

Il/la sottoscritto/a _____
docente di _____ nelle classi _____

□ CLASSICO □ SELLA □ ARTISTICO

N. _____ ORE DI PERMESSO BREVE GIORNO _____

Ore di lez. nella giornata		**Ore richieste di permesso**	***Classe SI - NO**	**Nome docenti che sostituiscono**	**Firma docenti che sostituiscono**
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Nella colonna "*Classe SI-NO", indicare se il docente che sostituisce appartiene alla classe.

Asti, lì Firma

_____ _____

VISTO per approvazione IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Stella PERRONE

MODALITA' DI RECUPERO:
□ sostituira' il collega……in data ……..
dalle…….……alle…… nella classe…….....
dalle……..alle…… nella classe…….....
□ si mette a disposizione per le supplenze

Normativa permesso breve (Art. 16 CCNL 29/11/07):
"Possono essere richiesti permessi brevi di durata non superiore alla metà dell'orario giornaliero individuale di servizio e comunque fino ad un massimo di due ore. Entro i due mesi lavorativi successivi a quello della fruizione del permesso, il docente è tenuto a recuperare le ore non lavorate in una o più soluzioni in relazione alle esigenze di servizio. Il recupero avverrà prioritariamente con riferimento alle supplenze o allo svolgimento di interventi didattici integrativi, con precedenza nella classe dove avrebbe dovuto prestare servizio il docente in permesso"