



LICEO LAURA BASSI BOLOGNA

Via S. Isaia 35 40123 BOLOGNA Tel. 051333453 0513399359 Fax 051332306 C.F.80071310371
e.mail Dirigente preside@laurabassi.it e.mail Direttore Amministrativo direttore@laurabassi.it sito web www.laurabassi.it
Posta certificata: BOPM030005@pec.istruzione.it

RICHIESTA DI PERMESSO BREVE (personale docente)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo "Laura Bassi"**

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di docente a norma dell'art. 16 del CCNL SCUOLA 2006/2009 e dell'art. 1 della Contrattazione integrativa d'Istituto 7 giugno 2002 chiede la concessione di un **PERMESSO BREVE** da fruire nel seguente giorno:

data _____ ora _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che sarà sostituito da collega/dai colleghi:

1) _____ Ora _____

2) _____ Ora _____

OPPURE:

Allega/allegnerà certificazione rilasciata dalla competente struttura sanitaria.

Dichiara inoltre di essersi accordato per recuperare il permesso con le seguenti modalità:

Bologna, _____

FIRMA _____

RISERVATO al Capo di Istituto

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE per i seguenti motivi

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Claudia Castaldini
