



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE IC PIOVE DI SACCO 2**

**Via Crociata, 68- 35028 Piove di Sacco (PD)**

C.F. 92258490280 tel. 049 9701167

e-mail: [pdic89900g@istruzione.it](mailto:pdic89900g@istruzione.it) PEC: [pdic89900g@pec.istruzione.it](mailto:pdic89900g@pec.istruzione.it)  
[www.ics2davila.it](http://www.ics2davila.it)



**Al Dirigente Scolastico  
dell' Istituto Comprensivo Statale II**

**OGGETTO:** Richiesta permesso breve (art. 22 commi I e segg. CCNL del 4.8.95)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_

qualifica ( ) DOCENTE DI SCUOLA INFANZIA  
( ) DOCENTE DI SCUOLA PRIMARIA  
( ) DOCENTE I° GRADO  
( ) DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
( ) ASS. AMM.VO/ ASS. TECNICO  
( ) COLLABORATORE SCOLASTICO  
( ) PART-TIME

IN SERVIZIO PRESSO \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

LA CONCESSIONE DI UN PERMESSO BREVE IL GIORNO \_\_\_\_\_

DALLE ORE \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

PER \_\_\_\_\_  
(VEDI CERTIFICAZIONE ALLEGATA)

PROPONE DI RECUPERARE IL GIORNO \_\_\_\_\_

DALLE ORE \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

CON LE SEGUENTI ATTIVITA' \_\_\_\_\_

Piove di Sacco, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**VISTO:**

- ☐ **SI CONCEDE**
- ☐ **NON SI CONCEDE**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Elisabetta TIENGO

DATA \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**VISTO dal Referente** del Plesso di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma Referente \_\_\_\_\_