



ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

Via della Costituzione, 6 – 45100 ROVIGO – Tel. 0425/30600 Fax 0425/30726

Codice Fiscale 93027540298 – Cod. Mec. ROIC82000Q

www.icrovigo1.it [pec: icrovigo1@pec.it](mailto:pec:icrovigo1@pec.it) e-mail: roic82000q@istruzione.it



**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Rovigo 1
ROVIGO**

OGGETTO: Richiesta permesso breve

Il/la sottoscritto/a _____
insegnante a tempo indeterminato/determinato in servizio presso la scuola dell'Infanzia/Primaria

CHIEDE

di poter usufruire di un permesso breve ai sensi dell'art. 16 del C.C.N.L. 29/11/07 in data
_____ dalle ore _____ alle ore _____ per il seguente motivo:

Durante le ore suddette si assicura la copertura della classe da parte dell'Insegnante

Dichiara inoltre di recuperare tali ore in data _____
dalle ore _____ alle ore _____

Rovigo _____ Firma _____

Per accettazione l'insegnante che supplisce

ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

VISTO, SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
-Dott. Loris Roccatello-

VISTO DSGA
- Giorgio Bacco -