I.C. “G.Taliercio”	**PERMESSO**	**PERSONALE DOCENTE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso il plesso _____ di codesto Istituto in qualità di:

- Docente con contratto a tempo _____
  (indeterminato/determinato)

C H I E D E

la concessione di un permesso breve per il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____ per il seguente motivo:

_____

_____

_____

il presente permesso ____ verrà recuperato ____ è a recupero il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

*I permessi brevi si riferiscono ad **unità minime che siano orarie di lezione** devono avere una durata non superiore alla metà dell’orario giornaliero e in ogni caso non possono superare le due ore.*

Il limite annuale massimo dei permessi che possono essere richiesti e di conseguenza concessi, per anno scolastico, non può superare l’orario settimanale di insegnamento:

il docente di scuola di I grado con orario completo non potrà superare le 18 ore di permesso in un anno scolastico;

il docente di scuola primaria con orario completo non potrà superare le 24 ore di permesso in un anno scolastico;

il docente di scuola dell’infanzia con orario completo non potrà superare le 25 ore di permesso in un anno scolastico

Data _____ Firma _____

^^^