

Al Dirigente Scolastico  
I.I.S. "LEINAUDI"  
ALBA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_  
con contratto a tempo \_\_\_\_\_

(indeterminato – determinato)

### CHIEDE

che le venga concesso un periodo di:

**Permesso breve art. 16 CCNL (max nr. 2 ore e comunque non oltre la metà dell'orario giornaliero individuale di servizio – nell'a.s. limite dell'orario settimanale) da restituire entro 2 mesi.**

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Alba, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Visto,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_