



**Distretto 26 AMBITO 17**

**Scuola Secondaria di 1° grado - MARINO GUARANO-**

80017 MELITO DI NAPOLI - Via Delle Magnolie n. 5 -

Tel.081/7112956 - Fax 081/7102677 P.I. 80101920637 NAMM34100V@ ISTRUZIONE.IT SITO WEB:

WWW.SCUOLAMEDIAGUARANO.IT

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO  
"MARINO GUARANO"  
MELITO DI NAPOLI

**Oggetto: richiesta di permesso breve DOCENTI.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in servizio presso  
codesta Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_  
con contratto a Tempo \_\_\_\_\_ per N. \_\_\_\_\_ ore settimanali ed  
inoltre \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire di un permesso breve\* il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore  
\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per N. \_\_\_\_\_ ora/e: la classe/sez. \_\_\_\_\_ (\_\_\_ ora  
di lezione) e la classe/sez. \_\_\_\_\_ (\_\_\_ ora di lezione).

Melito di Napoli, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\*) fino ad un massimo di due ore giornaliere ed entro la metà dell'orario giornaliero (art.16  
c.3)

-----

Vista la domanda, si concede.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Caterina ERRICHIELLO

\_\_\_\_\_

IL DOCENTE RECUPERERA' IL GIORNO \_\_\_\_\_

-----

Il docente \_\_\_\_\_

ha recuperato il suddetto permesso breve il/i giorno/i:

**1ª ora** il \_\_\_\_\_ nella classe/sez. \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ (\_\_\_ ora di lezione);

**2ª ora** il \_\_\_\_\_ nella classe/sez. \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ (\_\_\_ ora di lezione).

IL PRIMO COLLABORATORE

\_\_\_\_\_