



Piazza Don Bosco / Don Bosco Platz, 31 – 39 100 Bolzano / Bozen - ☎0471/911199

[www.icbolzano2.it](http://www.icbolzano2.it) - @: [ic.bolzano2@scuola.alto-adige.it](mailto:ic.bolzano2@scuola.alto-adige.it) - PEC: [ic.bolzano2@pec.prov.bz.it](mailto:ic.bolzano2@pec.prov.bz.it)

Cod.fisc. 80002160218

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Bolzano II – DON BOSCO - Viale Druso, 289 - 39100 BOLZANO

## Richiesta **PERMESSO BREVE**

Io sottoscritto/a:

in servizio presso questa Istituzione scolastica in qualità di:

Docente

Contratto a tempo indeterminato

Collaboratore all'integrazione

Contratto a tempo determinato

ai sensi dell'art. 4, allegato 4 (assenze) – Capo 1. del Testo Unico del 23.4.2003, chiede di poter fruire di un **PERMESSO BREVE**

il giorno	dalle	alle	totale ore
Per le seguenti esigenze personali:			
A tal fine, allega la seguente documentazione:			

Si ricorda che il permesso breve per motivi personali è soggetto a recupero.

Il recupero viene concordato con il Coordinatore di plesso e con il Dirigente Scolastico

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che:

Al personale possono essere concessi per particolari esigenze personali, a domanda, **permessi di durata non superiore a 5 ore** per ogni giornata lavorativa.

Nel corso **dell'anno scolastico** la durata di tali permessi **non può superare 36 ore** di lavoro.

Per il recupero viene applicata la relazione tra ora di insegnamento e ora funzionale all'insegnamento sulla base del coefficiente 1,9.

Il permesso per visite mediche o per effettuare terapie riabilitative documentate non è soggetto, di norma, a recupero.

Bolzano, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Bolzano, \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
 Prof. Diego Paolizzi  
 (firmato digitalmente)