

*AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo
Predazzo-Tesero-Panchià-Ziano*

OGGETTO: Richiesta permesso per visita specialistica

Il/la sottoscritto/a _____
docente in servizio presso la scuola _____

C H I E D E

di potersi assentare dal lavoro il giorno _____ dalle ore _____
alle ore _____ per visita _____

Al rientro presenterà la documentazione giustificativa e dichiarazione del tempo impiegato per i viaggi.

Data _____ Firma _____

Visto: si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Marco Felicetti

IL DOCENTE DOVRA' CONSEGNARE ALLA SEGRETERIA, AL RIENTRO, IL MODELLO RILASCIATO DAL SERVIZIO CHE EFFETTUA LA VISITA.

DEVE ESSERE INDICATO IL TEMPO DI EFFETTIVA PERMANENZA PRESSO LA STRUTTURA.

- Questi permessi, unitamente a i permessi brevi non potranno superare, per ciascun anno scolastico, l'orario settimanale di insegnamento.
- Nel permesso può essere compreso, **su dichiarazione del dipendente**, anche il tempo necessario per raggiungere la struttura dove si effettua la visita ed il rientro da tale sede.