



ISTITUTO COMPRENSIVO BAGNO DI ROMAGNA

Via Nazario Sauro, 1 - 47021 San Piero in Bagno

Bagno di Romagna (FC)

Tel. 0543917174 - Email: foic806001@istruzione.it – PEC: foic806001@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 90041220402 - C.M.: FOIC806001 - C.U.U.: UF926I

Sito web: <https://www.icbagnoromagna.edu.it>



AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO BAGNO DI ROMAGNA

RICHIESTA PERMESSO PER LE ORE RELATIVE AL PIANO ATTIVITÀ

Il/La sottoscritto/a _____

docente a tempo determinato indeterminato

plesso di _____

CHIEDE

un permesso dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____

in occasione di:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> consiglio di intersezione (scuola infanzia) | <input type="checkbox"/> collegio docenti |
| <input type="checkbox"/> consiglio di interclasse (scuola primaria) | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> consiglio di classe (scuola secondaria) | |

per i seguenti motivi: _____

Comunica che recupererà tali ore, previo accordo con il Dirigente Scolastico, partecipando alle seguenti attività:

- Uscite didattiche oltre l'orario scolastico
- Viaggi d'istruzione
- Progetti oltre l'orario scolastico
- Eventi organizzati oltre l'orario scolastico

Nel caso in cui il permesso abbia ad oggetto l'espletamento di visite, terapie, prestazioni specialistiche, esami diagnostici, giustificato mediante la presentazione di attestazione, non sarà soggetto a recupero.

Bagno di Romagna, _____

FIRMA

Visto:

- si autorizza
- non si autorizza per i seguenti motivi: _____

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Daniela Corbi