

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI FABRIZIA**

 Via OrlandoCosta-89823 FABRIZIA(VV)

Distretto Scolastico N.9– Tel. e fax 0963.543283 C. F. 96014340796

Codice Meccanografico: VVIC80700B

Email:vvic80700b@istruzione.it; Pec: vvic80700b@pec.istruzione.it;

Sito Web: <https://www.icfabrizia.edu.it/> CUF: UF2AOA

SCUOLA

PLESSO

Responsabile di plesso

Viceresponsabile di plesso

Anno Scolastico 2023/ 2024

**REGISTRO PER IL RECUPERO DEI PERMESSI BREVI**

**PLESSO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA DEL PERMESSO BREVE** | **DOCENTE CHE HA FRUITO DEL PERMESSO** | **CLASSE** | **MOTIVO DEL PERMESSO** | **GIORNO E ORARIO DEL RECUPERO** | **CLASSE NELLA QUALE NECESSITA IL RECUPERO** | **FIRMA DEL DOCENTE PER****ACCETTAZIONE****DELLA SOSTITUZIONE** | **FIRMA DEL DOCENTE PER****RIFIUTO****DELLA SOSTITUZIONE** | **FIRMA RESP. DI PLESSO** |
|  |  | **Cl.****Sez.**   |  | **Giorno** **dalle**  **alle**   | **Cl.****Sez.**   | **Accetto di sostituire nel giorno e nell’orario indicato.** | **Non posso accettare l’ordine di servizio.** |  |
|  |  | **Cl.****Sez.**   |  | **Giorno** **dalle**  **alle**   | **Cl.****Sez.**   | **Accetto di sostituire nel giorno e nell’orario indicato.** | **Non posso accettare l’ordine di servizio.** |  |
|  |  | **Cl.****Sez.**   |  | **Giorno** **dalle**  **alle**   | **Cl.****Sez.**   | **Accetto di sostituire nel giorno e nell’orario indicato.** | **Non posso accettare l’ordine di servizio.** |  |
|  |  | **Cl.****Sez.**   |  | **Giorno** **dalle**  **alle**   | **Cl.****Sez.**   | **Accetto di sostituire nel giorno e nell’orario indicato.** | **Non posso accettare l’ordine di servizio.** |  |
|  |  | **Cl.****Sez.**   |  | **Giorno** **dalle**  **alle**   | **Cl.****Sez.**   | **Accetto di sostituire nel giorno e nell’orario indicato.** | **Non posso accettare l’ordine di servizio.** |  |

**INOLTRATO IN SEGRETERIA PER IL CONTEGGIO DELLE ORE RELATIVE AL PERMESSO BREVE IN DATA**

**Visto il Dirigente scolastico**