

OGGETTO: PERMESSI BREVI - DOCENTE

Il/la sottoscritto/ain servizio presso
..... in qualità di.....con contratto a tempo
indeterminato/determinato

CHIEDE

alla S.V. la concessione di un permesso breve di ore dalla ore alle ore
in data..... per motivi personali/familiari

Dichiaro inoltre di aver già usufruito nel corrente anno scolastico di n. _____ ore di permesso breve e
di recuperare il suddetto permesso in base alle esigenze della scuola in sostituzione di colleghi assenti.

San Salvatore T. Firma del richiedente

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SAN SALVATORE T

VISTOSI AUTORIZZA

VISTO NON SIAUTORIZZA

San Salvatore T

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Ester Riccitelli
Firma autografa sostituita da indicazioni a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3 comma 2, D.Lgs. n. 39/1993

