

Arezzo, _____

Al Dirigente Scolastico
I.C. Margaritone

Oggetto: RICHIESTA PERMESSO BREVE DOCENTI E ATA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____, in servizio presso codesta
Istituzione scolastica, plesso _____ in qualità di
_____, con contratto di lavoro a tempo
indeterminato/determinato

CHIEDE

Un permesso breve dalle ore _____ alle ore _____ del giorno
_____.

Il/la Sottoscritto/a dichiara di aver già fruito di n° _____ ore di permesso breve.

Le ore di permesso saranno recuperate entro due mesi dalla data di fruizione.

Data _____

Firma del dipendente

Il DSGA

Il Dirigente Scolastico

prof.ssa Silvana Valentini