AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’Istituto Comprensivo “LENTINI”

LAURIA

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

**in servizio presso codesto Istituto** in qualità di

⭘ Insegnante di scuola Infanzia / Primaria /Secondaria di primo grado

⭘ D.S.G.A.

⭘ Assistente amministrativo

⭘ Collaboratore scolastico

con contratto a ⭘ tempo indeterminato

 ⭘ tempo determinato

**C H I E D E**

alla S.V. di poter usufruire in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di un permesso breve della durata di n° \_\_\_\_\_\_\_\_ ore dalle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di:

⭘ di aver già effettuato ore aggiuntive il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⭘ che recupererà le ore successivamente a richiesta dell’Amministrazione Scolastica

Lauria li,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARTE RISERVATA ALL’UFFICIO

Visto ⭘ si concede ⭘ non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 -Dott.ssa Serena TROTTA-

Il permesso di cui sopra è stato recuperato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_\_\_\_

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 -Dott.ssa Serena TROTTA-