

CIRCOLO DIDATTICO DI PESCANTINA

Via Ponte, 154
37026 PESCANTINA VR
Tel 0457150742 fax 0457158824
E-mail:vree061001@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: Richiesta permesso breve

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio c/o la Scuola _____
di _____ con la qualifica di Docente - Dsga - Ass. Amministrativo -
 Collaboratore Scolastico chiede n. _____ ore di permesso per motivi di _____ nel
giorno ____/____/____ dalle ore _____ alle ore _____.

Si impegna a recuperare le ore di permesso secondo le esigenze dell'amministrazione.

Pescantina, _____

FIRMA

VISTO: [SI] CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

[NON] SI CONCEDE PER _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO