

OGGETTO: **PERMESSI BREVI.**

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso I.C. Cavezzo, in qualità di _____

CHIEDE

N. _____ * ore di permesso per il giorno _____

Dalle ore _____ alle ore _____

L'orario previsto per la giornata è _____

In classe presterà servizio il/la collega _____ senza alcun onere per l'Amministrazione.

Il/La sottoscritto/a dichiara

a) di aver fruito nel corrente anno scolastico dei seguenti permessi:

b) di essere al corrente di dovere restituire le ore non prestate entro due mesi per i docenti con ore di supplenza non retribuite;

Cavezzo, li _____

Firma del dipendente

- per il personale docente massimo due (se l'orario è pari o superiore alle ore 4)
- solo ore intere
- per il personale A.T.A. tre ore

Il DSGA

Sangiorgio Cristina

I.C. CAVEZZO

VISTO si concede

VISTO non si concede

Il Dirigente Scolastico

Oliva Anna