AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STATALE

“ RITA LEVI MONTALCINI”

DI FILADELFIA

**Oggetto: Richiesta permesso breve - DOCENTI**

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

**in servizio presso codesta Scuola** in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

di potersi assentare dal servizio per n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore lavorative

del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) .

Filadelfia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con osservanza

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

1. Il permesso di cui sopra è stato / sarà recuperato

il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (s*olo per gli Insegnanti)* classe \_\_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell’obbligo dell’Amministrazione di trattenere una somma pari alla retribuzione corrispondente alle ore non lavorate nel caso in cui non sia stato possibile il recupero del permesso breve, entro i due mesi successivi alla data di fruizione per motivi imputabili al/alla sottoscritto/a.

Vista la domanda,

si concede

non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria Viscone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STATALE

“ RITA LEVI MONTALCINI”

DI FILADELFIA

**Oggetto: Richiesta permesso breve - ATA**

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

**in servizio presso codesta Scuola** in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

di potersi assentare dal servizio per n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore lavorative

del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) .

Filadelfia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con osservanza

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

Vista la domanda,

si concede

non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria Viscone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_