

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Superiore Statale "Silvio d'Arzo"
di Montecchio Emilia

Oggetto: Richiesta permesso breve

Il/la sottoscritto/a _____

In servizio presso questo Istituto in qualità di _____
(ass. amm. – ass. tecn. – coll. scol.)

C H I E D E

alla S.V. di essere posto /a in permesso breve dalle ore _____ alle ore _____

n° ore _____ del giorno _____ (max tre ore)

Il sottoscritto/a dichiara che la richiesta è compatibile con la metà dell'orario giornaliero composto da ore _____

Il sottoscritto/a dichiara di aver fruito di n° _____ ore di permesso breve e di rientrare nel cumulo massimo di 36 ore.

Il/la sottoscritto/a si impegna a recuperare le ore di permesso in qualsiasi momento entro un mese dalla data di fruizione.

Montecchio E., _____

Visto: Il D.S.G.A.
(dott. Andrea Costi)

Firma

Vista la richiesta di cui sopra si concede/non si concede quanto richiesto fatta salva la possibilità di revoca della concessione in qualsiasi momento per esigenze di servizio.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Elena Viale