

Al Dirigente Scolastico
Dell' I.S. "Cesaro-Vesevus"
SEDE di _____

OGGETTO: Richiesta Permesso Breve

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
in servizio presso questo Istituto, con la qualifica di _____

CHIEDE

Di potersi assentare dal servizio per n. _____ ore lavorative

Del giorno _____ (dalle ore _____ alle ore _____)

corrispondente alla: *(sbarrare l'ora corrispondente solo per i docenti)*

I ORA II ORA III ORA IV ORA V ORA VI ORA VII ORA

Il sottoscritto 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.

Torre Annunziata, li _____

In Fede

<ul style="list-style-type: none">• Il permesso di cui sopra è stato/sarà recuperato Il giorno _____ <i>(solo per i docenti)</i> classe ____ indirizzo _____ ora ____

Riservato all'Ufficio

IL DIRIGENTE, VISTA L'ISTANZA, CONCEDE/NON CONCEDE

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Patrizia Tramontano Guerritore