

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. DI CASTEL SAN LORENZO

Oggetto: Richiesta permesso breve.

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesta Scuola in qualità di _____

CHIEDE

di potersi assentare dal servizio per n. _____ ore lavorative
del giorno _____ (dalle ore _____ alle ore _____).

Data _____

Con osservanza

- Il permesso di cui sopra è stato / sarà recuperato

il giorno _____ (solo 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 Giuliana NOVELLI)
