Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio nel corrente A. S. 20....../.......in qualità di personale docente/ATA (*barrare la voce che interessa*)

* a tempo indeterminato
* a tempo determinato con nomina annuale
* a tempo determinato

in servizio sul plesso di scuola:

 Dell’infanzia  Primaria  Secondaria di 1° grado

**CHIEDE**

di poter fruire, compatibilmente con le esigenze di servizio, di: n. \_\_\_\_\_\_\_\_di permesso e precisamente dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per il seguente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durante l'orario di permesso lo/a scrivente sarà sostituito/a da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il permesso fruito sarà recuperato in una data successiva che codesta istituzione comunicherà all'interessato in relazione alle esigenze di servizio.

Il/la sottoscritto/a dichiara che alla data odierna ha fruito di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore di permesso.

Ogliastro Cilento, lì

Firma

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

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

VISTO

Si concede

Il Dirigente scolastico

Dott. Vincenzo Rendina

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