Inizio modulo

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.S. A. Torrente

Casoria

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente presso questo istituto con contratto a tempo determinato/indeterminato

chiede

di poter usufruire del permesso orario dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_

per il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ore richieste \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motivo della richiesta:

|  |  |
| --- | --- |
|  | personale |
|  | ritardo |
|  | sindacale |

Disponibilità al recupero:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Giorno | X | ora | X |
| Lunedì |  | 1 |  |
| Martedì |  | 2 |  |
| Mercoledì |  | 3 |  |
| Giovedì  |  | 4 |  |
| Venerdì  |  | 5 |  |
| Sabato |  | 6 |  |

Con osservanza

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

Visto si concede

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Annamaria Orso