



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:

<input type="checkbox"/>	personale
<input type="checkbox"/>	ritardo
<input type="checkbox"/>	sindacale

Disponibilità al recupero:

Giorno	*		ora	*
Lunedì	<input type="checkbox"/>		1	<input type="checkbox"/>
Martedì	<input type="checkbox"/>		2	<input type="checkbox"/>
Mercoledì	<input type="checkbox"/>		3	<input type="checkbox"/>
Giovedì	<input type="checkbox"/>		4	<input type="checkbox"/>
Venerdì	<input type="checkbox"/>		5	<input type="checkbox"/>
Sabato	<input type="checkbox"/>		6	<input type="checkbox"/>

*(barrare la casella corrispondente)

Con osservanza

Visto si concede
Il Dirigente Scolastico
Dr Giovanni De Rosa