

__l__ sottoscritt__ _____

e residente a _____ in via _____ n° _____

Tel. _____ in servizio presso codesta scuola.

In qualità di: _____

CHIEDE

Per il giorno ___/___/_____

N° ore. ___ e precisamente dalle ore ___ alle ore ___

PERMESSO ORARIO per i seguenti motivi _____

Il richiedente è consapevole che:

- Le ore saranno recuperate entro sessanta giorni per la sostituzione di colleghi assenti, secondo le necessità della scuola.
- Il recupero dovrà essere concordato nei tempi e nei modi con il D. S.
- La richiesta si intende accolta dopo la firma del D. S.
- Dichiaro di aver chiesto fino ad oggi n. _____ ore di permesso.

Salerno, ___/___/_____

Firma _____

Il Dirigente Scolastico

autorizza

non autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Mirella Amato