

PROT. N.

DEL _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo "3° Circolo – De Amicis
Via F. Zoda 6
89900 Vibo Valentia

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso questo _____

in qualità di **DOCENTE** scuola INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA I° GRADO

DSGA **ASS. AMM.VO** **COLL. SCOLASTICO**

a tempo indeterminato determinato PLESSO _____

CHIEDE

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

Si impegna a recuperare il suddetto permesso entro il mese successivo, in relazione alle esigenze di servizio.

VIBO VALENTIA _____

Firma

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 DIRETTORE S.G.A
Domenico PUGLIESE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Alberto F. CAPRIA)