

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Sannazzaro de' Burgondi

OGGETTO: Richiesta ore di permesso.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità di:

CHIEDE

di potersi assentare in data:

Il/La sottoscritto/a assicura che il recupero delle ore non prestate avverrà
mediante:

l'utilizzo di n. _____ ore prestate in più alla data odierna;

l'effettuazione di ulteriori n. _____ ore secondo le esigenze
dell'Istituto

Data: _____

Firma _____

Visto: si autorizza
Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Paola PAVESI