

Al Dirigente Scolastico  
Al Direttore S.G.A.  
dell'Istituto Comprensivo  
di Robbiate

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in servizio

a tempo determinato       a tempo indeterminato

in qualità di:

Assistente Ammi.vo       Collaboratore Scolastico       Assistente Tecnico

presso la scuola:

dell'Infanzia       Primaria       Secondaria di primo grado

di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

un **permesso breve** per il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Visto  SI AUTORIZZA  
 NON SI AUTORIZZA per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

Il Direttore S.G.A.  
Giuseppina De Matteo

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Michelina Maddalena Ciotta