

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.
Ludovica Campanella

La Dirigente Scolastica
Dott..ssa Roberta Spinazzi