

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA
"ALEOTTI – DON MINZONI"
ARGENTA

Il /La sottoscritt _____
DOCENTE /ATA in servizio DI RUOLO / NON DI RUOLO presso la sede
_____ di questo Istituto,

CHIEDE

n° _____ ore di permesso (1^a 2^a 3^a 4^a 5^a 6^a) per il giorno _____
per il seguente motivo:

Il/La sottoscritt ___ dichiara inoltre di recuperare le ore concesse in relazione alle esigenze di servizio.

Argenta, _____

(firma)

VISTO: Il Dirigente Scolastico
Prof. Alessandro Fugaroli