AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo "A. Molinaro"
di Montefiascone

Oggetto: Richiesta permesso breve.

Il/la sottoscritto/a_____ **in servizio presso questo Istituto comprensivo** in qualità di ☐ coll. scol. ☐ ass. amm.vo ☐ docente della scuola ☐ dell'infanzia ☐ primaria ☐ secondaria di I grado a tempo ☐ determinato ☐ indeterminato

C H I E D E

Alla S.V. la concessione di un permesso breve, (☐ in orario di programmazione), per il giorno_____ (dalle ore _____ alle ore _____) per la particolare esigenza _____.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì che il proprio orario di servizio nella suddetta giornata è di ore___

Data, _____

Firma _____
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs.39/93.
Ricordarsi di allegare copia del documento di identità

Sostituito dalle ore alle ore dal docente: **Firma**_____
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs.39/93.
Ricordarsi di allegare copia del documento di identità

Sostituito dalle ore alle ore dal docente: **Firma**_____
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs.39/93.
Ricordarsi di allegare copia del documento di identità

Sostituito dalle ore alle ore dal docente: **Firma**_____
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs.39/93.
Ricordarsi di allegare copia del documento di identità

MOTIVO:_____

Si allega la seguente documentazione * _____
in caso di malattia allegare certificato medico

^^^