

DOMANDA DI PERMESSO BREVE DOCENTI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"N. SAURO"
18100 IMPERIA

La/Il sottoscritto/a _____ Qualifica _____

con contratto a tempo determinato / indeterminato presso questa Scuola

CHIEDE

di poter usufruire di un permesso breve di ore _____ il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____ per motivi _____

Il presente permesso verrà recuperato ai sensi della vigente normativa vigente.

Imperia, _____

Firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Giovanni Battista SIFFREDI