

# 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