Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Carapelle

\_ l \_ sottoscritt in servizio presso questa

Istituzione scolastica in qualità di docente/ATA del plesso di Via

CHIEDE

di essere posto in permesso breve dalle ore alle ore per numero

di ore del giorno .

Il/la sottoscritto/a dichiara:

* che la richiesta è compatibile con la metà dell’orario giornaliero.
* di aver fruito di n. ore di permesso breve e di rientrare nel cumulo massimo di 18/36 ore.
* si impegna a recuperare le ore di permesso in qualsiasi momento entro due mesi dalla data di fruizione.

Carapelle,

Firma

Visto

Il responsabile di plesso

* si concede
* non si concede

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 ***Prof. Pasquale MOREA***