

Al Dirigente Scolastico
I.C. "A. Moro" Campagna Lupia

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio c/o _____

in qualità di _____ a T.D. – T.I.

CHIEDE

La concessione di un **PERMESSO BREVE** di n° ore ____ dalle ore ____ alle ore ____
in data _____

- CON IMPEGNO DI RECUPERO
- A COMPENSAZIONE ORE ECCEDENTI

(da compilare solo il pers. Docente)		(da compilare solo da parte del personale ATA)	
		ORARIO DI SERVIZIO	
	classe	dalle ore	alle ore
1^ ora			
2^ ora			
3^ ora			
4^ ora			
5^ ora			
6^ ora			
mensa			
7^ ora			
8^ ora			
9^ ora			

(segnare con una X solo le ore richieste)

Il sottoscritto/a solleva Codesta Amm.ne da ogni responsabilità per qualsiasi evento possa verificarsi in tale intervallo di tempo.

di effettuare un **CAMBIO TURNO** in data _____ per i seguenti motivi _____

ORARIO CONSUETO	VARIAZIONE PROPOSTA

Doc/ATA che concorda con la sostituzione: _____

FIRMA del personale interessato: _____

p.p.v. Il Responsabile del plesso (solo per il pers. Docente): _____

Data _____ firma _____

Visto : si concede / non si concede

IL D.S.G.A.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO