

Oggetto: **RICHIESTA PERMESSO BREVE**

Il/La SOTTOSCRITT _____

Docente a tempo indeterminato

Docente a tempo determinato

In servizio presso questo Istituto per l'anno scolastico _____

CHIEDE

PERMESSO BREVE di N° _____ **ORE** (per motivi personali/familiari/di studio)

Dalle ORE _____ **alle ORE** _____ **del GIORNO** _____

In cui il suo orario di servizio è di numero _____ ore.

Il sottoscritto sarà sostituito da:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Il sottoscritto rimetterà questo PERMESSO BREVE:

a) il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

b) _____

Borgo San Lorenzo, _____

(Firma del docente che richiede il permesso breve)

VISTO, IL RESPONSABILE DI SEDE

VISTO, SI CONCEDE
Il Dirigente Scolastico
Gian Lodovico Miari Pelli Fabbroni