Al Dirigente Scolastico

\_\_l \_\_ sottoscritt \_\_ ............................................................................................................................

Docente assunto a tempo □ indeterminato □ determinato in servizio presso la scuola

□ infanzia □ primaria □ secondaria di 1° grado di ......................................................................

chiede

di fruire di un □ **permesso breve** □ **cambio turno** nei giorni e nelle ore sotto indicate, impegnandosi a recuperarlo successivamente.

Motivo della richiesta: ...........................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Allega la seguente documentazione: .....................................................................................................

................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Giorno | cl. sez. | Dalle ore | Alle ore | Ins. che effettua la sostituzione/il cambio turno | Firma dell’ins. che effettua la sostituzione/il cambio turno |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto Responsabile di sede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le ore fruite verranno recuperate entro e non oltre i 2 mesi dalla data della fruizione del permesso.

Firma del Dirigente: …………………………

🞏 si autorizza

🞏 non si autorizza