

Mod. D1 Edizione n. 1 del 15/12/2011	ISTITUTO COMPENSIVO DI GERMIGNAGA	Approvato Dirigente Scolastico
RICHIESTA ORE DI PERMESSO BREVE/CAMBIO TURNO		

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