

Mod. A 1 Edizione n. 1 del 13/12/2011	ISTITUTO COMPRENSIVO DI GERMIGNAGA	Approvato Dirigente Scolastico
RICHIESTA ORE DI PERMESSO BREVE/CAMBIO TURNO/RECUPERO ORE		

Al Dirigente Scolastico

__ l __ sottoscritt __

In qualità di DSGA ass. amm. collab. Scol. assunto a tempo indeterminato
 determinato in servizio presso la scuola infanzia primaria secondaria di 1° grado
di _____

chiede

permesso di assentarsi dal lavoro dalle ore alle ore del giorno
....., impegnandosi a recuperarlo successivamente.

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

Allega la seguente documentazione:
.....

Comunica che verrà sostituito da _____

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

cambio turno il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ con il turno del
giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

recupero ore prestate in eccedenza

giorno	dalle ore	alle ore

Firma del richiedente

Firma del Dirigente:

si autorizza

non si autorizza