

Mod. A 1 Edizione n. 3 del 22/02/2018	<b>ISTITUTO COMPRENSIVO DI GERMIGNAGA</b>	Approvato Dirigente Scolastico
<b>RICHIESTA ORE DI PERMESSO BREVE/CAMBIO TURNO/RECUPERO ORE</b>		

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 a richiesta dell'amm.ne.

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

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

Comunica che verrà sostituito da \_\_\_\_\_

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

**cambio turno** il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_  
 alle ore \_\_\_\_\_ con il turno del giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle  
 ore \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

sarà sostituito/a dal/dalla collega.....che effettuerà  
 il seguente orario:

giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
 giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

non deve essere sostituito

**recupero ore prestate in eccedenza**

giorno	dalle ore	alle ore	Tot. h

Data.....

Firma del richiedente.....

Firma del sostituto.....

si autorizza

non si autorizza

Firma del D.S.G.A.....

Firma del Dirigente: .....