Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Marcellina

SEDE

Oggetto: **richiesta permesso breve docente**

Il/La sottoscritta/o_____insegnante presso

☐ Infanzia Sez. _____ del plesso di via _____
☐ Primaria Classe _____
☐ Sec. I grado Classe _____

CHIEDE

Che gli/le vengano concesse:

n. ore_____ di permesso breve dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____

Data_____ Firma _____

Visto
Il Responsabile di plesso Il Dirigente Scolastico
Avv. Maria Cristina Berardini

(compilare un solo modulo)

✂----------

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Marcellina

SEDE

Oggetto: **richiesta permesso breve docente**

Il/La sottoscritta/o_____insegnante presso

☐ Infanzia Sez. _____ del plesso di via _____
☐ Primaria Classe _____
☐ Sec. I grado Classe _____

CHIEDE

Che gli/le vengano concesse:

n. ore_____ di permesso breve dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____

Data_____ Firma _____

Visto
Il Responsabile di plesso Il Dirigente Scolastico
Avv. Maria Cristina Berardini

(compilare un solo modulo)