



Istituto Comprensivo Statale " S. QUASIMODO "

Piazza 1° Maggio - 80020 Crispano (NA)

Tel. **081/ 8348417** Fax **081/ 8363654**

**E-MAIL:** naic88100n@istruzione.it - **Sito Web:** [www.icsquasimodocrispano.it](http://www.icsquasimodocrispano.it)

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo "Quasimodo"  
Crispano

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter fruire di un permesso breve di ore \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_  
alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ per motivi personali.

Dichiara che il proprio orario di servizio nel suddetto giorno inizia dalle ore \_\_\_\_\_ e  
termina alle ore \_\_\_\_\_ e si impegna a recuperare le ore richieste entro i due mesi  
lavorativi successivi a quello della fruizione del permesso.

Data, \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**SOLO PER IL PERSONALE A.T.A.**

- si concede  
 non si concede

**IL D.S.G.A.**  
Carmela Capasso

**PER IL PERSONALE DOCENTE ED A.T.A.**

- si concede  
 non si concede

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.ssa Gilberta Materazzo

Si dispone il recupero delle ore di permesso fruite dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del  
giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per un totale di ore \_\_\_\_.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof.<sup>ssa</sup> Gilberta Materazzo