



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

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 fruito dalle ore _____ alle ore _____ del
giorno ____/____/____ per un totale di ore ____.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.^{ssa} Gilberta Materazzo