

MOD. 2a – RICHIESTA PERMESSO BREVE DOCENTI

AL Dirigente Scolastico
del Liceo Artistico Statale “F. Casorati”
Novara

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
_____ in servizio presso questo Istituto

CHIEDE

n. _____ ore (moduli) di PERMESSO BREVE per motivi di _____
per il giorno _____ ora _____ dalle _____
alle _____

Dichiara:

- Che il suo orario di servizio nella data indicata è di n. _____ ore;
- Che recupererà il permesso accordato secondo l'esigenza di servizio;
- Che ha già effettuato (per esigenza di servizio) le ore richieste il _____

Data

Firma

VISTO:

Il Dirigente Scolastico
(Dott. Arch. Salvatore Palvetti)
