

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Como Borgovico
22100 COMO

Oggetto: richiesta permesso orario *

Il/la sottoscritto/a

in servizio nel plesso di chiede di fruire di

n° ore di permesso in data dalle ore alle ore

Il/la sottoscritto/a comunica che verrà sostituito/a:

- dalle ore alle ore da Firma

- dalle ore alle ore da Firma

- dalle ore alle ore da Firma

Il/la sottoscritto/a comunica che le ore di permesso usufruite saranno restituite a richiesta.

** il permesso orario richiesto non deve superare la metà dell'orario giornaliero di servizio.*

Data

Firma

VISTO: **SI AUTORIZZA** **NON SI AUTORIZZA**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Dott.^{ssa} Marzia Pontremoli)