

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
"I.C.S. NAZARIO SAURO"
20146 MILANO

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO BREVE

I SOTTOSCRITT _____

IN SERVIZIO NELLA CLASSE _____ PLESSO DI VIA _____

IN QUALITA' DI _____ A TEMPO INDETERMINATO/DETERMINATO

RICHIEDE N° ORE DI PERMESSO _____

PER IL GIORNO: ___/___/___ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

PER I SEGUENTI MOTIVI _____

DURANTE LE ORE DI RICHIESTE:

A) IN CLASSE E' PRESENTE L'INSEGNANTE: _____

B) OCCORRE COPERTURA _____

DATA, ___/___/_____

Firma richiedente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Anna Sandi)

VISTO:

SI AUTORIZZA;

NON SI AUTORIZZA