

DOMANDA DI PERMESSO BREVE - A.T.A.

Anno Scolastico 200__ / 200__ -

Al Dirigente
Istituto Comprensivo
di Fonzaso

__ l __ sottoscritt _____

Assistente amministrativo - **Collaboratore Scolastico**
in servizio nella Scuola di _____

C H I E D E

- la concessione di un permesso breve: motivi personali visita medica (1)
- di un recupero ore

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per complessive ore di
assenza _____

Si impegna a recuperare le ore di permesso fruito nel seguente modo:

giorno data	dalle ore	alle ore	annotazioni

Recupero ore in credito _____

- (1) da non recuperare

Fonzaso, _____
firma

● permessi brevi di durata non superiore alla metà dell'orario giornaliero individuale di servizio e, comunque, **non più di metà orario giornaliero.**

Visto si concede: **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**
Prof.ssa Viviana FUSARO