

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Roseto 1  
Roseto degli Abruzzi

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto Comprensivo nel plesso di \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato

CHIEDE

compatibilmente con le esigenze di servizio, la concessione di un PERMESSO BREVE

per il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_.

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_ si impegna a recuperare le ore di permesso entro due mesi dalla data di fruizione.

Roseto degli Abruzzi, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

VISTO:  SI AUTORIZZA  NON SI AUTORIZZA

IL DSGA  
Dott. Marco Rampa

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Lara Di Luigi