

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ docente a tempo:

_____ di _____ presso codesto Istituto

Chiedo

un permesso breve per il giorno _____ di n° _____ ore di
lezione dalle ore _____ alle ore _____ nella/e classe/i _____.

Le ore verranno recuperate nei termini e nei modi previsti dalla normativa
vigente.

Lo/a stesso/a:

si impegna a recuperare il _____ dalle ore _____ alle ore
_____ nella classe _____

attende dalla direzione comunicazione sulla data e l'ora/e dove recuperare

_____ li _____

firma

A cura della dirigenza

HA RECUPERATO

IL _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ NELLA CLASSE _____

IL _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ NELLA CLASSE _____

Il Dirigente Scolastico

DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE

RICHIESTA PERMESSO BREVE DOCENTE

Codice del documento:

Data emissione 01.02.10216

N° di revisione: 00

Pagina 1 di 1