

MODULO RICHIESTA ORE DI PERMESSO DOCENTI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

LICEO SCIENTIFICO LINGUISTICO STATALE "PAOLO GIOVIO"

COMO

La/il sottoscritta/o

In servizio presso codesto istituto, in qualità di _____

Con contratto a tempo indeterminato

Con contratto a tempo determinato

CHIEDE

La concessione di ____ ore di permesso per il seguente motivo

Da usufruire il _____

Dalle ore

Alle ore

Da recuperarsi in data da concordare con la dirigenza

firma

Como, _____

VISTO SI CONCEDE IL PERMESSO RICHIESTO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO