**Al Dirigente Scolastico**

 **I.I.S. “L. Galvani”**

 **Sede**

**Oggetto: Richiesta permesso breve**

Il/La sottoscritto/a

In servizio in qualità di [ ]  assistente amministrativo [ ]  assistente tecnico [ ]  collaboratore scolastico con contratto a [ ]  tempo determinato [ ]  indeterminato

CHIEDE

di poter usufruire di un permesso breve per il giorno Fare clic o toccare qui per immettere una data. dalle ore       alle ore       per il seguente motivo

Ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che tale permesso non potrà superare le 36 ore nel corso dell’anno:

* che tale permesso dovrà essere recuperato entro due mesi in una o più soluzioni, in relazione alle esigenze di servizio
* che le ore non recuperate per motivi imputabili al sottoscritto saranno trattenute dalla retribuzione

Milano Fare clic o toccare qui per immettere una data.

 Firma

Milano, Fare clic o toccare qui per immettere una data.

 **FIRMA DEL/LA RICHIEDENTE**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------RISERVATO ALL’AMMINISTRAZIONE

Vista la richiesta:

[ ]  si concede

[ ]  non si concede

 **Il DIRETTORE S.G.A.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**