

**Istituto Comprensivo Statale
S. Pertini
Busto Arsizio**

Data ____/____/____

Prot. N° _____ Pos _____

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo
"S. Pertini" di Busto Arsizio

OGGETTO: domanda di permesso breve - docenti e ATA

Il/La Sottoscritto/a _____ in servizio con contratto a tempo indeterminato /

tempo determinato, in qualità di:

- docente
- DSGA
- assistente amministrativo
- collaboratore scolastico

CHIEDE

Alla S.V. che gli sia concesso un permesso breve:

dalle ore ____ . ____ alle ore ____ . ____ del ____ / ____ / ____

dalle ore ____ . ____ alle ore ____ . ____ del ____ / ____ / ____

dalle ore ____ . ____ alle ore ____ . ____ del ____ / ____ / ____

Busto Arsizio, _____

FIRMA _____

Visto: Il Direttore Dei Servizi Generali e Amministrativi per il personale ATA _____

Visto : Il coordinatore del plesso per il personale docente _____

ISTITUTO COMPRENSIVO "S.PERTINI" Via Rossini n°115 - 21052 BUSTO ARSIZIO
Tel. 0331.683555 Fax 0331.382410 - E-MAIL: VAIC858001@istruzione.it

Vista la richiesta di cui sopra, si concedono n. ____ ore di permesso giornaliero, da recuperare entro due mesi dalla data di fruizione.

Busto Arsizio, _____

Il Dirigente Scolastico
(Dr.ssa Stefania Bossi)

Detto permesso sarà recuperato/ è stato recuperato

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

data _____ Firma _____

VISTO: Il Dirigente Scolastico
(Dr.ssa Stefania Bossi)