

-

OGGETTO: Permesso orario da recuperare personale ATA

Il/la sottoscritto/a _____, assunto a tempo
indeterminato/determinato in qualità di _____
In servizio presso I.C.S. di "VIA DE GASPERI" – SEVESO (MB)

C H I E D E

**Il permesso di assentarsi il/i giorno/i _____
per un totale di n° ore _____**

Il recupero avverrà nel/i giorno/i nelle ore sotto indicate:

Dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____

Dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____

Dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____

Dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____

Dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____

Dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____

Lì, _____

FIRMA _____

Visto: SI CONCEDE / NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Piera Leva