

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO di
GORLAGO**

OGGETTO: richiesta di permesso orario

__ l __ sottoscritt __ _____

- | | | |
|--|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Collaboratore scolastico | in servizio presso la sede di : | <input type="checkbox"/> Gorlago |
| <input type="checkbox"/> Assistente Amministrativo | | <input type="checkbox"/> Carobbio |
| <input type="checkbox"/> Direttore Amministrativo | | <input type="checkbox"/> Montello |
| <input type="checkbox"/> Contratto a tempo determinato | | <input type="checkbox"/> Secondaria |
| <input type="checkbox"/> Contratto a tempo indeterminato | | <input type="checkbox"/> Primaria |

C H I E D E

Per _____

un permesso di n. _____ ore, dalle ore _____ alle ore _____ per il giorno _____

un permesso di n. _____ ore, dalle ore _____ alle ore _____ per il giorno _____

un permesso di n. _____ ore, dalle ore _____ alle ore _____ per il giorno _____

un permesso di n. _____ ore, dalle ore _____ alle ore _____ per il giorno _____

Distinti saluti

Gorlago, í í í í í í í í í í .

í í í í í í í í í í ..
Firma

Visto si Concede

Visto non si Concede

Il D.S.G.A.
(Sabrina Aceti)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Marco Remigi)

Ai sensi del D.P.R. 209 del 10.04.87 e del C.C.N.L. del 04.08.95 art.22-25 e C.C.N.I./99 si comunica che le ore suddette dovranno essere recuperate in una o più soluzioni in relazione alle esigenze di servizio a richiesta della Presidenza