

Al Dirigente Scolastico  
Della S.M.S. “ M. Pluchinotta”  
Sant’Agata Li Battiati

**OGGETTO: PERMESSO ORARIO**

Il/la sottoscritto/a .....

In servizio presso codesta Scuola in qualità di:

- DOCENTE
- ATA

con contratto a tempo:

- INDETERMINATO
- DETERMINATO

**CHIEDE**

Di potere usufruire di n° \_\_\_\_\_ ore di permesso, dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_

per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

Sant’Agata Li Battiati \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- SI CONCEDE
- NON SI CONCEDE

La DSGA  
Dott.ssa Cristina Barbato

\_\_\_\_\_