

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
