

DOMANDA DI PERMESSO BREVE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
DI VICOVARO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VICOVARO PROT. _____ N _____ li ____/____/_____
--

_ l _ sottoscritt_ _____ in servizio presso codesto Istituto con contratto a tempo indeterminato / determinato nel plesso di _____

CHIEDE

un permesso breve della durata di __ ore : dalle ore __ alle ore __ del giorno __ / __ / __ per la seguente esigenza personale _____

Si impegna a recuperare le ore non lavorate :

1- il giorno __ / __ / ____ dalle ore _____ alla ore _____ .

2- A recupero delle ore eccedenti svolte il giorno __ / __ / _____ dalle ore __ alla ore ____ totale ore _____ .

È consapevole che il mancato recupero, dipendente dalla propria volontà, comporta corrispondente trattenuta di stipendio .

_____ li ____ / ____ / _____

Firma