

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. VIA BOCCIONI**

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO BREVE (A.T.A.).

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ IN

SERVIZIO PRESSO CODESTA ISTITUTO IN QUALITA' DI _____

CHIEDE

UN PERMESSO BREVE DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ DEL

GIORNO _____ PER MOTIVI DI _____

PER COMPLESSIVE ORE _____ E MINUTI _____

IL RECUPERO VERRA' EFFETTUATO NEI SEGUENTI GIORNI:

_____ DALLE _____ ALLE _____ (ORE _____ MIN _____)

_____ DALLE _____ ALLE _____ (ORE _____ MIN _____)

_____ DALLE _____ ALLE _____ (ORE _____ MIN _____)

_____ DALLE _____ ALLE _____ (ORE _____ MIN _____)

_____ DALLE _____ ALLE _____ (ORE _____ MIN _____)

ROMA, _____

FIRMA

VISTO: IL DIRETTORE S.G.A

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Matilde NANNI