

OGGETTO : RICHIESTA PERMESSO BREVE

Il/la sottoscritto/a .....  
(cognome e nome)

docente di ..... / .....  
(materia d'insegnamento) (indirizzo)

in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico con contratto a tempo  
.....  
(indeterminato/determinato)

**CHIEDE**

Alla S.V. di poter usufruire di un permesso breve, per il giorno .....  
dalle ore ..... alle ore ..... per motivi:

personali       di salute       di servizio

altro caso previsto dalla normativa vigente:

.....

Già recuperato in data .....

Da recuperare in data .....

*Con osservanza*

.....  
Data

.....  
Firma

**VISTO :**

**SI** concede

**NON** si concede



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....