

I.P.S.S.A.R. "G. Maffioli" Castelfranco Veneto (TV)
Al Dirigente Scolastico
Al D.S.G.A.
e p.c. Ufficio Personale

Oggetto : Richiesta permesso orario.

Il / la sottoscritto/a _____ in qualità di _____

In servizio presso I.P.S.S.A.R. "G. Maffioli" presso la sede di _____

CHIEDE

L'autorizzazione di assentarsi dal lavoro:

il giorno

dalle ore **alle ore** **per motivi**

l sottoscritt_ si impegna a recuperare secondo esigenza di servizio.

Data _____
Firma dipendente _____ Firma responsabile reparto/ufficio _____

N.B. il permesso non può superare la metà delle ore giornaliere di servizio(art.16 CCNL scuola).

Visto il Dirigente Scolastico _____

I.P.S.S.A.R. "G. Maffioli" Castelfranco Veneto (TV)
Al Dirigente Scolastico
Al D.S.G.A.
e p.c. Ufficio Personale

Oggetto : richiesta permesso orario.

Il / la sottoscritto/a _____ in qualità di _____

In servizio presso I.P.S.S.A.R. "G. Maffioli" presso la sede di _____

CHIEDE

L'autorizzazione di assentarsi dal lavoro:

il giorno

dalle ore **alle ore** **per motivi**

l sottoscritt_ si impegna a recuperare secondo esigenza di servizio.

Data _____
Firma dipendente _____ Firma responsabile reparto/ufficio _____

N.B. il permesso non può superare la metà delle ore giornaliere di servizio(art.16 CCNL scuola).

Visto il Dirigente Scolastico _____