



ISTITUTO COMPRENSIVO - BOSA  
Viale Giovanni XXIII 08013 BOSA  
ORIC82800C - Tel. 0785 373218 – Fax 0785 377548  
C.F. 93036620917 E. Mail [ORIC82800C@ISTRUZIONE.IT](mailto:ORIC82800C@ISTRUZIONE.IT) PEC:  
[ORIC82800C@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:ORIC82800C@PEC.ISTRUZIONE.IT)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo BOSA

**Oggetto: richiesta permesso breve personale ATA**

Il/la sottoscritto/a Sig. \_\_\_\_\_ in servizio presso:  
plesso \_\_\_\_\_ in qualità di Assistente Amministrativo/Collaboratore Scolastico a  
tempo DETERMINATO/INDETERMINATO (cancellare le voci che non interessano)

CHIEDE

Di poter usufruire di n. \_\_\_\_\_ ore di permesso breve il \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara:

- che il proprio orario nella giornata del permesso è il seguente:

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

che sarà sostituito dal/dai seguente/i collega/ghi di cui ha verificato la disponibilità:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(data) \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Firma del/dei collega/ghi che effettuano la sostituzione:

\_\_\_\_\_

Si comunica che si intende recuperare il permesso orario alla prima occasione utile.

Vista la richiesta,

- si autorizza la fruizione del permesso  
 non si autorizza per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il DSGA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_