



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