

DOCENTI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.P.S.A.R. "C. RUSSO"
CICCIANO

Lo/La scrivente _____

nato/a a _____ (___) il _____

in servizio presso quest'Istituto con la qualifica di _____

CHIEDE

Alla S.V. la concessione di n. _____ ore di permesso per- motivi di

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____.

Lo/La scrivente si impegna a recuperare le ore di permesso di cui avrà usufruito entro i due mesi successivi alla data del presente.

Cicciano, _____

Con osservanza

VISTO si concede:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa *Sabrina Capasso*

A.T.A.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.P.S.A.R. "C. RUSSO"
CICCIANO

Lo/La scrivente _____

nato/a a _____ (___) il _____

in servizio presso quest'Istituto con la qualifica di _____

CHIEDE

Alla S.V. la concessione di n. _____ ore di permesso per motivi di

in data _____ dalle ore _____ alle ore _____.

Lo/La scrivente si impegna a recuperare le ore di permesso di cui avrà usufruito entro i due mesi successivi alla data del presente.

Cicciano, _____

Con osservanza

VISTO si concede:

IL DIRETTORE S.G.A
Dott. Bartolomeo Galeotafiore