Al Dirigente Scolastico

Liceo “Machiavelli”

**PERMESSO BREVE**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(cognome e nome)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo indeterminato / determinato

 *(qualifica)*

in servizio presso questa Istituzione Scolastica, chiede alla S.V. che gli venga concesso un permesso breve

per il giorno \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e per n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_unità orarie

dalle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a si impegna qualora venga concesso il permesso, ad effettuare il recupero entro non oltre

 i due mesi successivi alla richiesta.

**NB** I Docenti possono richiedere fino a un massimo di 2 ore giornaliere.

 I non Docenti possono richiedere fino a un massimo 3 ore giornaliere.

 **Firma del dipendente**

**Data** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

Vista la domanda, ritenuti validi i motivi addotti,

SI CONCEDE QUANTO RICHIESTO

**IL DIRETTORE DEI S.G.A. IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

(Dott. Nicola Tufaro)(Prof.ssa Filomena Lanza)