Al DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.I.S. "M. DELPOZZO" – CUNEO

____ sottoscritt___ _____ in qualità di DOCENTE di _____ in servizio presso questo Istituto; CHIEDE di poter usufruire di nr. _____ ore di PERMESSO BREVE come al vigente Contratto Collettivo del lavoro nel giorno _____
Precisa che sono le seguenti:

ORARIO SERVIZIO		ORE RICHIESTE	
Ora	classe		classe
1^	_____	1^	_____
2^	_____	2^	_____
3^	_____	3^	_____
4^	_____	4^	_____
5^	_____	5^	_____
6^	_____	6^	_____
7^	_____	7^	_____
8^	_____	8^	_____

N. ore _____ complessivamente fruibili

N. ore _____ già fruite

Si impegna a recuperare le ore fruite entro il mese successivo.

Cuneo, _____

FIRMA

_____

****

VISTO
Si esprime parere favorevole
Di conformità tecnico amministrativa
IL D.S.G.A.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Ivan Ing. RE)