



ISTITUTO PARITARIO
Normanno

Via Vito Di Jasi, 49
Aversa (CE)
Tel/Fax: 0810201215
info@istitutonormanno.it

Al Coordinatore didattico

OGGETTO: Domanda di permesso breve (a ore)

I sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
residente/domiciliato a _____ in via _____
n° _____ in servizio presso Codesto Istituto, in qualità di _____
con rapporto di lavoro a tempo indeterminato determinato

CHIEDE

alla S.V. che gli/le venga concesso un permesso breve dalle ore _____ alle ore _____
del giorno _____

Il sottoscritto dichiara di aver già fruito di n° _____ ore di permesso breve e s'impegna a recuperare le ore di cui
alla presente richiesta entro due mesi dalla data di fruizione.

Aversa, / /202.....

firma del richiedente

.....
PARTE RISEVATA ALL'UFFICIO

Parere del Dirigente Scolastico : VISTO

si concede non si concede

Coordinatore didattico

.....