Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Foligno 4
"Gentile Da Foligno"

OGGETTO: Richiesta Permesso breve

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio in qualità di:

□ Docente □ Infanzia _____
plesso
□ Primaria _____
plesso
□ Secondaria

con contratto a tempo □ Indeterminato □ Determinato

C H I E D E

un permesso per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per un totale di ore _____ per il seguente motivo _____

Foligno il ,_____

FIRMA

_____

VISTO: SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Giuseppa Zuccarini