

RICHIESTA DI PERMESSO ORARIO

DEL SIG./DELLA SIG.RA _____

docente scuola secondaria **docente scuola primaria** **personale non docente**

IN SERVIZIO PRESSO QUESTO ISTITUTO IN QUALITA' DI DIPENDENTE CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO

INDETERMINATO **DETERMINATO** con scadenza il _____

le ore non lavorate saranno recuperate in una o più soluzioni **secondo le esigenze d'ufficio**

ORE RICHIESTE A DEBITO/A CREDITO	DALLE	ALLE	GIORNO	CLASSE/ PLESSO	SOSTITUTO

Data, _____

_____ firma del dipendente

RISERVATO ALL'UFFICIO SETTEMBRE 2015

Scolastico

Il Dirigente

Dr.ssa Maria Alberta VIGNATI