LICEO LEONARDO DA VINCI

Istituto di Istruzione Superiore
"Leonardo Da Vinci"
Via Almirante s.n.c. - 62012 Civitanova Marche (MC)
e-mail: MCIS00200P@istruzione.it, oninrm@tin.it
tel: 0733/815931 centr., 776054 fax

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto di Istruzione Superiore
" Leonardo da Vinci "
CIVITANOVA MARCHE

OGGETTO: **Richiesta di Permesso Breve (DOCENTI)**

__l__ sottoscritt__ _____, in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____, con contratto di lavoro a tempo _____(1)

CHIEDE

alle SS.LL. la concessione di un Permesso Breve di ore _____, minuti _____, dalle ore _____ alle ore _____, il giorno _____, per il seguente motivo:

_____

da recuperare mediante _____

Allega alla presente _____

Ringrazia ed ossequia.

Civitanova Marche, li _____

_____
(Firma del Dipendente)

Visto: si autorizza.

Recuperato nel mese di _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pierluigi Ansovini

(1) Determinato; Indeterminato