Al Dirigente Scolastico

IS Grandi di Sorrento

Oggetto: Richiesta recupero ore di permesso breve (\*)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con rapporto di impiego a:Tempo Indeterminato Tempo Determinato (**sino al 30/06 –31/08**)

**Comunica**

che, come accordi con il Dirigente Scolastico

 i collaboratori del Dirigente

ha effettuato effettuerà

il seguente recupero:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Giorno*** | ***dalle ore*** | ***alle ore*** | ***nella classe/sezione*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

per il permesso breve fruito il



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(\*) Il presente modulo deve corrispondere a ogni distinta domanda di permesso breve fruito. Pertanto si chiede di non cumulare in un unico modulo, recuperi di permessi brevi richiesti in date diverse.**

Firma del richiedente

 A cura della segreteria/vicepresidenza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1a richiesta | DATA | SI | NO |
| 2a richiesta | DATA | SI | NO |