Immagine che contiene testo, Carattere, schermata, logo

Descrizione generata automaticamente

**ISTITUTO COMPRENSIVO "CINQUE GIORNATE"**

**VIALE MUGELLO, 5 - 20137 MILANO Tel.0288448734**

**Scuola primaria Viale Mugello, 5-Scuola secondaria di 1° grado Via Cipro, 2 Milano**

**C.M. MIIC8DX00L – C.F. 80114030150 e-mail** [**MIIC8DX00L@istruzione.it**](mailto:MIIC8DX00L@istruzione.it)

**sito web** [**www.iccinquegiornate.edu.it**](http://www.iccinquegiornate.edu.it/)

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**

\_l\_ sottoscritt\_ nat\_ a ( ) il in servizio presso codesto Istituto Comprensivo in qualità dì

/ / DOCENTE classe sezione plesso / / Mugello / / Cipro

/ / chiede di usufruire del seguente permesso breve

il dalle ore alle ore tot.

/ / dichiara di recuperare le ore di permesso

il giorno dalle ore alle ore

/ / di aver recuperato le ore

il giorno dalle ore alle ore

/ / comunicazione cambio orario di servizio

L’ORARIO DI SERVIZIO DEL GIORNO DALLE ORE \_ALLE SARA’ EFFETTUATO IN DATA DALLE ORE ALLE ORE PER CAMBIO TURNO

FIRMA COLLEGHE:

===============================================================================

\_ L \_ SOTTOSCRITT\_ DICHIARA DI AVER USUFRUITO ALLA DATA ODIERNA TOT. ORE DI PERMESSI BREVI E DI AVER RECUPERATO ALLA DATA ODIERNA TOT. ORE

ALLEGATI

RECAPITO TEL.

Data

Visto

IL DSGA

Firma

VISTO / / si concede / / non si concede

La Dirigente Scolastica

Dott.ssa Clara Atorino