

DOCENTI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO D'ISTRUZIONE
SUPERIORE "G.W.LEIBNIZ"
23032 B O R M I O

OGGETTO: DOCENTI DI RUOLO.

Richiesta gg.3 permesso per motivi personali o familiari

Il/La sottoscritt_ _____,

docente con contratto di lavoro a tempo indeterminato presso questo Istituto D'Istruzione Superiore

"G.W.Leibniz"- sez. associata _____ - , per l'insegnamento di _____

per n. _____ ore settimanali

c h i e d e

n. ____ giorni di permesso per motivi personali per il periodo dal _____ al
_____.

Si riserva di presentare la relativa documentazione.

Data _____

(firma)