

DOCENTI

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

OGGETTO: Richiesta permessi orario. max 2 ore giornaliere – limite complessivo annuo: orario settimanale di insegnamento

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_,

docente con contratto di lavoro a tempo \_\_determinato 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

di poter usufruire di n. \_\_\_ ore ( dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_) di permesso breve nella giornata del \_\_\_\_\_.

ORA	CLASSE	PROF. SUPPLENTE
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)

Le suddette ore verranno restituite in data da destinarsi a scelta della scuola.

ORA	CLASSE	GIORNO
_____	_____	_____
_____	_____	_____