



OGGETTO: **RICHIESTA PERMESSO BREVE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome) (qualifica)

in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. con contratto a tempo \_\_\_\_\_  
(indeterminato/determinato)

fino a al 30 giugno  fino a al 31 agosto  supplenza temporanea

**CHIEDE**

Alla S.V. di poter fruire di un permesso breve, per il giorno \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per motivi:

personali  di salute  di servizio

altro caso previsto dalla normativa vigente:

\_\_\_\_\_

Con osservanza

Sapri , \_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

VISTO:

Si concede

Non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_