



ISTITUTO STATALE COMPRENSIVO PER CIECHI

Viale Marconi,6 - 06081 ASSISI (Perugia)

Tel. 075/812553 – e.mail. pgic81500l@istruzione.it- p.e.c. pgic81500l@pec.istruzione.it - C.M. : PGIC81500L –C.F. 80011900547

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. per Ciechi di Assisi**

_____l_____ sottoscritt ☐ _____ in servizio presso
questo Istituto Comprensivo nel corrente a.s. con la qualifica di _____
con incarico a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato

CHIEDE

▪ **PERMESSO BREVE*:**

**Il recupero delle ore relative ai "Permessi brevi" va concordato con l'amministrazione*

la concessione di un permesso breve il _____ dalle ore _____ alle ore _____
per complessive ore _____ per i seguenti motivi _____

durante l'assenza sarà sostituit _____ da _____

Il servizio non prestato sarà recuperato il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

_____ Firma del richiedente

_____ Firma del sostituto

▪ **CAMBIO DEL PROPRIO TURNO DI SERVIZIO**

L'autorizzazione al cambio del proprio turno di servizio previsto nella giornata di _____
avente l'orario dalle ore _____ alle ore _____
con quello del collega _____ dalle ore _____ alle ore _____
per i seguenti motivi _____

_____ Firma del richiedente

_____ Firma di colui/colei che accetta il cambio turno

▪ **RECUPERO ORE ECCEDENTI**

L'autorizzazione al recupero delle ore prestate in eccedenza il giorno _____
per _____
nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
Data _____ Firma del richiedente _____

Visto si concede:
Il direttore s.g.a.
Sirici Vianella

Il Dirigente Scolastico per la concessione
