

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "N. STRAMPELLI"  
CASTELRAIMONDO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ in servizio \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

il/la quale fruisce già di:

- Tre giorni mensili di permesso
- N. \_\_\_\_\_ ore di permesso giornaliero
- Poiché intende modificare la fruizione del permesso a decorrere dal mese di \_\_\_\_\_
- Poiché sono sopraggiunte esigenze improvvise e non prevedibili ed avendo già usufruito nel corrente mese di giorni \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_ per un totale di \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter fruire di:

- Tre giorni mensili di permesso
- N. \_\_\_\_\_ ore di permesso giornaliero
- \_\_\_\_\_ (nel caso di modifica nel corso del mese)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

Letta l'istanza che precede,

SI AUTORIZZA

Il beneficio richiesto.

Data \_\_\_\_\_

Il Dirigente scolastico