

**Al Dirigente Scolastico
Aldo Gabbi
c/o Liceo Scientifico "G. Galilei"**

38100 TRENTO

Oggetto: richiesta permesso BREVE.

Il/La sottoscritto/a prof/ssa _____

docente a tempo indeterminato determinato in servizio presso questo Liceo Scientifico,

chiede

alla S.V. di poter usufruire di un permesso breve di n. _____ ore

- il giorno		dalle ore		alle ore	
-------------	--	-----------	--	----------	--

Il Sottoscritto si impegna a recuperare le ore non lavorate in una o più soluzioni in relazione alle esigenze di servizio.

_____ data

_____ firma

N.B. La durata del permesso non può superare la metà dell'orario giornaliero individuale di servizio.



VI STA la domanda e valutate le esigenze di servizio,
SI AUTORIZZA quanto richiesto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
- Dott. Aldo Gabbi -

Recupero effettuato il giorno _____

(da recuperare entro 2 mesi successivi a quello della fruizione)