

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'I.I.S. " Piccolomini " di Siena

OGGETTO: Richiesta permesso/Recupero orario.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Pr (_____) il _____,
in servizio presso questo Istituto in qualità di docente a tempo indeterminato/determinato
presso la sezione Liceo Musicale,

CHIEDE

che gli/le sia/no concessa/e n. _____ ora/e:

- dalle ore _____ alle ore _____

in data _____ di permesso breve per i seguenti
motivi _____;

e

COMUNICA

che tale permesso verrà recuperato in data _____

- dalle ore _____ alle ore _____.

Il/La sottoscritta dichiara di aver concordato lo scambio orario con l'alunno/gli alunni
con avviso scritto sul diario e di aver provveduto alla compilazione del registro delle variazioni
di orario.

Siena, _____ Firma _____

Visto Il Collaboratore del Dirigente

VISTO, SI AUTORIZZA
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.^{ssa} Sandra Fontani)