AMM MO 037

**Mod. Permesso orario o giornaliero da recuperare da straordinario/banca ore**

***Al DSGA***

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto Scolastico, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a tempo

* Indeterminato
* Determinato
* Supplenza Breve

**CHIEDE**

Di assentarsi per n. ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e/o n. giorni\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da prospetto

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Il giorno |  dalle ore |  alle ore | Ovvero tutto il giorno |  ore totali |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Torino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del richiedente

  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma dell’Ass. Amm.vo addetto all’Ufficio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROT. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Viste le esigenze di servizio si esprime parere: Favorevole Negativo

IL D.S.G.A.

Fara MARCHESIELLO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_