

Al **Dirigente Scolastico**
Al **Direttore Amministrativo**
dell'Istituto Comprensivo
di **Robbiate**

__ sottoscritt__ _____, nat__ il _____, in servizio

a tempo determinato a tempo indeterminato

in qualità di

Assistente Ammi.vo Collaboratore scolastico DSGA

presso la scuola

dell'Infanzia Primaria Secondaria di primo grado

di _____

CHIEDE

un **permesso breve** per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per il seguente motivo: _____

Data _____ Firma _____

Visto SI AUTORIZZA
 NON SI AUTORIZZA per il seguente motivo: _____

Il D.S.G.A.
Maria TERRANOVA

Il Dirigente Scolastico
Prof. Claudio ROSATO