

OGGETTO: Richiesta di **PERMESSO - RECUPERO** ore aggiuntive - **CAMBIO** orario servizio.

__ I __ sottoscritt _____ in servizio presso questo Istituto
"G.A. Pujati" di SACILE, con qualifica di _____ e con
contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

un **PERMESSO ORARIO BREVE** in data _____, dalle ore _____ alle ore _____
per motivi di salute/personali.

gg. ___ di RECUPERO dal _____ al _____
dal _____ al _____

in conto ore aggiuntive effettuate nei giorni _____
per _____.

uno SCAMBIO del proprio turno di servizio col collega _____
in data _____ per motivi _____

Orario di servizio previsto dalle ore _____ alle ore _____

Orario di servizio da effettuare dalle ore _____ alle ore _____

Orario del Collega

Orario di servizio previsto dalle ore _____ alle ore _____

Orario di servizio da effettuare dalle ore _____ alle ore _____

SI IMPEGNA AD EFFETTUARE LE ORE DI PERMESSO RICHIESTE, CONCORDANDO IL RECUPERO CON IL DIRETTORE SS.GG.AA.-

Sacile, _____

Firma

Visto: SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE

Visto: SI CONCEDE

Il Direttore SS.GG.AA.
Daria DEGANIS

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
prof. Aldo MATTERA

Motivo del diniego _____