

**ISTITUTO COMPRENSIVO GALATONE POLO 2**  
**GALATONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**in servizio presso codesto Istituto** in qualità di \_\_\_\_\_

sede di servizio \_\_\_\_\_ classe/sez. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. di assentarsi dal servizio per:

permesso breve: per il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Orario di servizio del giorno in cui si chiede il permesso

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Si impegna a recuperare entro due mesi lavorativi dalla data odierna le ore di permesso fruito, in una o più soluzioni, in relazione alle esigenze di servizio.

Conferma di essere a conoscenza che in caso di mancato recupero per motivi imputabili a se stesso, l'Amministrazione procede a trattenere una somma pari alla retribuzione spettante per il numero di ore non recuperate

Galatone, \_\_\_\_\_

Con Osservanza

\_\_\_\_\_

Il Responsabile di Plesso/Docente Incaricato

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Recupero effettuato il \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Galatone \_\_\_\_\_

Il Responsabile di Plesso/Docente Incaricato

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_