

-+*
/

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO "G.D. CASSINI"
GENOVA

Il/La sottoscritt_

Docente a tempo indeterminato/determinato presso questo Liceo,

CHIEDE un PERMESSO BREVE per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Motivazione

_____ data

_____ firma

N.B.: ai sensi dell'art. 16 comma 3 del C.C.N.L. 2006/2009 i suddetti permessi vanno recuperati entro i due mesi lavorativi successivi a quello della fruizione del permesso stesso.

Visto: si concede
 non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Daniela CAMBIASO