

**Al Dirigente Scolastico
6° C.D. " R. Gironi"
SEDE**

OGGETTO: Comunicazione recupero ore di permesso breve

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio in qualità di:

	☐ Infanzia	_____
		_____ plesso
☐ Docente	☐ Primaria	_____
		_____ plesso

con contratto a tempo ☐ Indeterminato ☐ Determinato

COMUNICA

Che ☐ ha effettuato ☐ effettuerà

Il seguente recupero:

Giorno	Dalle ore	Alle ore	Nella Classe/Sezione	Scuola/Plesso di

per il permesso breve frutto il:

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Barletta, _____

FIRMA
