

# PERMESSO ORARIO A. T. A.

Prot.. n°

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.P.C. "PERTINI" di Afragola

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

\_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ in servizio presso questo Istituto

in qualità di \_\_\_\_\_

CHIEDE

IL G. \_\_\_/\_\_\_/202\_\_ LA CONCESSIONE DI N° ORE \_\_\_\_,\_\_ dalle \_\_\_\_,\_\_ alle \_\_\_\_,\_\_

Per motivi di \_\_\_\_\_.

LO SCRIVENTE, SI IMPEGNA A RECUPERARE LE ORE DI PERMESSO USUFRUITE, IN SEQUITO A COMUNICAZIONE D'UFFICIO.

AFRAGOLA, \_\_\_/\_\_\_/202\_\_

Firma \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

VISTO SI CONCEDE

IL DIRETTORE SS. GG. AA.  
Dott.ssa Francesca Amoruso