

MOD : RICHIESTA PERMESSO ORARIO

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "B. Gigli"
Monte Roberto**

Il /La sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto Comprensivo presso il plesso di _____

CHIEDE UN PERMESSO ORARIO

Il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Data: _____

FIRMA: _____

Visto: Si concede/Non si concede per i seguenti motivi: _____

Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Maria Luisa Cascetti

MOD : COMUNICAZIONE SVOLGIMENTO ORE ECCEDENTI

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivi "B. Gigli"
Monte Roberto**

Il /La sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto Comprensivo presso il plesso di _____

COMUNICA DI AVER EFFETTUATO ORE ECCEDENTI

Il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per la seguente motivazione: _____

Data: _____

FIRMA: _____

Visto: Si concede/Non si concede per i seguenti motivi: _____

Data: _____

Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Maria Luisa Cascetti
