

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.S.I.S. F. NIGHTINGALEò
CASTELFRANCO VENETO (TV)

**PERMESSO RETRIBUITO
PER DIRITTO ALLO STUDIO - Anno Solare 2016**

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio c/o codesta Istituzione Scolastica in qualità di:

DOCENTE

A.T.A.

a tempo:

indeterminato

determinato

chiede alla S.V. di poter usufruire dei seguenti permessi:

data _____ dalle ore _____ alle ore _____

data _____ dalle ore _____ alle ore _____

data _____ dalle ore _____ alle ore _____

data _____ dalle ore _____ alle ore _____

data _____ dalle ore _____ alle ore _____

data _____ dalle ore _____ alle ore _____

data _____ dalle ore _____ alle ore _____

data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Castelfranco Veneto, _____

ALLEGA: Calendario lezioni; idonea documentazione giustificativa al rientro.

ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA
FLORENCE NIGHTINGALEò
CASTELFRANCO V.TO (TV)

VISTO: si autorizza / non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Felice COSTANZO