

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL CPIA "NAPOLI PROV. 2"  
NOLA (NA)**

**PERMESSO ORARIO**

**\_\_\_L\_\_\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_**

**IN SERVIZIO PRESSO EX CTP DI \_\_\_\_\_**

**IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

**N. \_\_\_\_\_ ORE DI PERMESSO DALLE ORE \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_**

**DEL GIORNO \_\_\_\_\_**

**\_\_\_L\_\_\_ SOTTOSCRITT \_\_\_ DICHIARA DI RECUPERARE TALI \_\_\_ ORE.**

**FIRMA**

**DATA \_\_\_\_\_**