

**Al Dirigente Scolastico
Al Direttore S.G.A.
del C.P.I.A. "Napoli Prov. 2"
Palma Campania (NA)**

Oggetto: richiesta permesso breve

Il/La sottoscritt_____

in servizio presso la sede associata (ex CTP) di _____

in qualità di _____

CHIEDE

Per il giorno ____/____/_____,

un permesso dalle ore _____ alle ore _____ .

Il/La sottoscritt_____ dichiara di recuperare tali ore, come previsto dalla normativa vigente, entro i prossimi 2 mesi.

_____, ____/____/_____
(Luogo e data)

FIRMA

Vista la domanda, Si concede Non si concede il presente permesso.

Il Direttore S.G.A.
dott.ssa Anna Montanino

Il Dirigente Scolastico
prof.ssa Giuseppina Ambrosio
