

**OGGETTO:** richiesta permesso orario

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
in servizio presso la scuola \_\_\_\_\_ nella / e classe / i \_\_\_\_\_  
per ore settimanali n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di potersi assentare dal servizio:

- il giorno \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_
- dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ h. \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi (specificare)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dichiara di recuperare le suddette ore non lavorate, entro due mesi successivi a quello di fruizione del permesso , in una o più soluzioni ed in relazione alle esigenze di servizio.**

**Ove non sia possibile il recupero, l'Amministrazione provvederà a trattenere una somma pari alla retribuzione spettante per il numero di ore non recuperate.**

Sasso Marconi \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Firma del referente di plesso

\_\_\_\_\_

(riservato all'Amministrazione)

**VISTA la richiesta dell'interessato:**

**SENTITE le motivazioni addette;**

**SI CONCEDE**

**NON SI CONCEDE**

Sasso Marconi \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

La Dirigente Scolastica  
Emanuela Cioni