Al Dirigente Scolastico/Al Dsga

Il sottoscritto _____, in servizio presso questo Istituto in qualità di:

- o Personale Ata
- o Personale Docente

chiede un permesso orario dalle ore _____ alle ore_____ per il giorno _____ per un totale di n°__ ora/e.

Frascati,_____

_____

(Firma del Richiedente)