Istituto Comprensivo Statale "**TANCREDI - AMICARELLI**" Data: _____ Prot. n. _____ Tit. **VII.4** Riservato all'Ufficio	Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo Statale "**TANCREDI - AMICARELLI**" Via TANCREDI, 1 71037 **Monte Sant'Angelo**

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ il _____ a _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di **insegnante nella scuola primaria/infanzia** con contratto di lavoro a Tempo Indeterminato/Determinato e con anzianità di servizio **inferiore/superiore** ad anni tre,

C H I E D E

un **permesso breve** di ___ ore dalle _____ alle _____ del _____.

Recupero delle sostituzioni fatte:

il _____ di ore ___

il _____ di ore ___

Monte Sant'Angelo, _____ Firma

_____

==========

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Giovanni TANCREDI – Vincenzo AMICARELLI"
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado
Sede Centrale: Via Tancredi, 1 – 71037 Monte Sant'Angelo (Fg)
Cod. Mecc.: FGIC83000X **– Cofisco:** 83003340714 **- Tel.** 0884561218 - **Fax** 0884568428
Email: fgic83000X@istruzione.it **PEC**: fgic83000x@pec.istruzione.it
Sito Web: www.scuolatancredimontesantangelo.it

VISTE l'istanza di cui sopra e accertato che nell'anno scolastico in corso, ha già usufruito di n° _____ ore di recupero,

☐ si riconosce quanto richiesto

☐ non si riconosce quanto richiesto

Motivo del diniego: _____

_____

Il Dirigente Scolastico