



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz"

Via Giovanni XXIII, 6 ~ 20821 Meda (MB)

Infanzia Polo: MBAA85901L ~ Primaria Polo: MBEE85901T

Primaria A. Diaz: MBEE85902V ~ Secondaria di 1° Grado A. Frank: MBMM85901R



Tel. 0362 70960 - 70411 ~ Fax 0362 333962

PEO: MBIC85900Q@istruzione.it. PEC: MBIC85900Q@pec.istruzione.it Sito web: www.icdiazmeda.edu.it

Codice Univoco Ufficio: UFMVVJ ~ Codice Fiscale: 91074020156 ~ Codice Meccanografico: MBIC85900Q

PERMESSO ORARIO PERSONALE SCOLASTICO

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
"A. Diaz" - Meda (MB)

Protocollo _____
Data _____
Riservato all'Ufficio
Segreteria

Inserita ad: ARGO [] SIDI [] NET []
DECRETO N. _____ del _____ verifica RTS []

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso questo Istituto Comprensivo Statale "A. Diaz" in qualità di:

[] DOCENTE [] ATA [] Tempo Determinato [] Tempo Indeterminato

nel plesso: [] INFANZIA [] PRIMARIA "POLO" [] PRIMARIA "A. DIAZ" [] "A. FRANK"

C H I E D E

di poter fruire il giorno _____ di ore _____ minuti _____ di permesso
breve dalle ore _____ alle ore _____, da recuperare entro due mesi lavorativi
successivi al corrente mese.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle norme che regolano la concessione e il recupero
delle ore godute.

Meda, _____

Firma del dipendente: _____



VISTO:

(per presa visione Referente di plesso)

- [] Si autorizza
[] NON si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Wilma De Pieri