



Repubblica Italiana

Provincia Autonoma
di TrentoData, **OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO BREVE (*)**Il sottoscritto matr. chiede un permesso breve cod. **9C**:il giorno numero ore dalle ore alle ore ,**che si impegna a recuperare nell'ambito del monte orario mensile e comunque entro il mese successivo secondo modalità individuate dal responsabile della Struttura.**

FIRMA DEL DIPENDENTE

Per autorizzazione: IL DIRIGENTE^{**}

* (*) I permessi brevi non possono essere di durata superiore alla metà dell'orario di lavoro giornaliero.

* (***)o coordinatore pedagogico (scuole infanzia)



RECUPERO PERMESSO BREVE DI LATO A

Il sottoscritto Signor

dichiara di aver prestato servizio nei seguenti giorni per "recupero permesso breve" cod. **9D**:

il giorno dalle ore alle ore ;

il giorno dalle ore alle ore ;

il giorno dalle ore alle ore ;

il giorno dalle ore alle ore ;

il giorno dalle ore alle ore ;

il giorno dalle ore alle ore ;

il giorno dalle ore alle ore ;

il giorno dalle ore alle ore ;

il giorno dalle ore alle ore ;

FIRMA DEL DIPENDENTE

Data,