

ATA

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.I.S. " POLO TECNICO DI ADRIA"**

Il/La sottoscritto/a

In Servizio con la qualifica di

C H I E D E

UN PERMESSO ORARIO (Art. 33 CCNL 2016-18)

per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per il seguente motivo: _____

Data _____

Il/la richiedente _____

Il Direttore dei Servizi Generali e Amm.vi _____

Visto, si autorizza.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dr.ssa Sara MANZIN**
