



DIREZIONE DIDATTICA DI VIGNOLA

Spazio riservato all'Ufficio
Ricevuto il _____
Prot.n° _____/_____

Al Dirigente Scolastico
Direzione Didattica di Vignola

.....l... sottoscritt in servizio presso il plesso di
..... in qualità di ATA con contratto di lavoro a tempo
.....
determinato/indeterminato

chiede

[] permesso retribuito /permesso non retribuito (*) _____

Numero giorni **dal** **al**

(*) Allega la seguente documentazione.....

.....

PROSPETTO DELLE SOSTITUZIONI

giorno	dalle ore	alle ore	sostituito dal collega	Firma del collega che effettua la sostituzione	Orario di servizio ordinario del collega che effettua la sostituzione	
					dalle ore	alle ore

Vignola li _____

firma del richiedente

VISTO SI AUTORIZZA
Il Dirigente Scolastico
Prof. Ssa Marina Abbazia
