

**CAMBIO TURNO-RECUPERO ORE-PERMESO ORE**  
**(giorno libero per il docente)**  
**Personale Docente E Ata**

Ufficio

Prot. n. \_\_\_\_\_ Tit. \_\_\_\_\_ cl \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

assunt \_\_\_\_\_ con contratto a tempo **Indeterminato**  **Determinato**  in servizio presso questo IstitutoComprensivo nel Plesso di \_\_\_\_\_ in qualità di: **Docente** **ATA** **CHIEDE**

- \*\*permesso** di assentarsi dal lavoro dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ impegnandosi a recuperarlo successivamente. Motivo della richiesta \_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione: \_\_\_\_\_

Comunica che verrà sostituito dal \_\_\_\_\_

Le ore fruite verranno recuperate entro e non oltre i **2 mesi** dalla data della fruizione del permesso.

- cambio turno – giorno libero**

il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

con il turno del giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

comunica che sarà sostituito dal sig. \_\_\_\_\_

- recupero ore prestate in eccedenza**

giorno	dalle ore	alle ore

\*\* ( permessi : per i docenti max 2 ore – per il personale ata max 3 ore )

Livigno, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**CAMBIO TURNO-RECUPERO ORE-PERMESO ORE**  
**(giorno libero per il docente)**  
**Personale Docente E Ata**

**Privacy**

L'informativa sul nuovo regolamento UE 2016/679 è disponibile sul sito web istituzionale alla voce privacy.

**RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA**

La presente è pervenuta in data \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_/\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_

L'Assistente amm.vo addetto al controllo \_\_\_\_\_

Il Direttore dei Servizi G. A.  
Maria Catena FAZIO

**Note Del Dirigente Scolastico**

Visto

Si concede

Non si concede

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO regg.**  
**Dott. Gianmaria TOFFI**