



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
09037 - SAN GAVINO MONREALE (CA)
Via Foscolo snc – tel e fax 0709339426

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale

San Gavino Monreale

Oggetto: partecipazione assemblea sindacale.

Il/la sottoscritto/a _____

In servizio presso questa Scuola in qualità di _____

con incarico a Tempo Indeterminato/Determinato, chiede alla S.V. la concessione di n°

_____ ore di permesso dal _____ al _____ per i motivi di cui all'oggetto, che si
terrà a _____ il _____

Il/la sottoscritto/a è impegnato dalle ore _____ alle ore _____ nelle classi _____

Comunica di aver fruito, fino ad oggi di _____ ore di assenza per lo stesso motivo.

San Gavino Monreale, _____

(firma del dipendente)
