



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo "Cremona Quattro"

Via Corte, 1 – 26100 - Cremona * Tel. 0372 43 42 01 * Telefax 0372 43 01 23

C.F. 80005640190*Cod. Mecc. CRIC82200G*

e-mail: CRIC82200G@ISTRUZIONE.IT *Posta Elettronica Certificata: CRIC82200G@PEC.ISTRUZIONE.IT

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSI BREVE ATA

IO SOTTOSCRITTO/A: _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ASSISTENTE AMMINISTRATIVO | <input type="checkbox"/> TEMPO DETERMINATO |
| <input type="checkbox"/> COLLABORATORE SCOLASTICO | <input type="checkbox"/> TEMPO INDETERMINATO |
| <input type="checkbox"/> IN SERVIZIO PRESSO SCUOLA DELL'INFANZIA _____ | |
| <input type="checkbox"/> IN SERVIZIO PRESSO SCUOLA PRIMARIA _____ | |
| <input type="checkbox"/> IN SERVIZIO PRESSO SCUOLA SEC. DI I° GRADO _____ | |

CHIEDO

DI POTERE USUFRUIRE COMPLESSIVE ORE _____ MIN _____ , ASSENDANDOMI DAL SERVIZIO

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ DEL GIORNO _____

CREMONA, li _____ / _____ / _____

(firma leggibile)

RISERVATO AL DIRETTORE S.G.A. E DIRIGENTE

LA RICHIESTA A RIFERIMENTO E'

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> APPROVATA |
| <input type="checkbox"/> NON APPROVATA |

CREMONA li _____ / _____ / _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
dott.ssa Barbara Azzali

IL D.S.G.A.
Tecla Tiberio