Istituto Comprensivo				
Corinaldo				
Data				
Prot. n°				
Pos				
RISERVATO ALL'UFFICIO				

## AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO CORINALDO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Simone Ceresoni

OGGETTO: richiesta permesso bi	reve perso	nale A.T.A.		
Il/la sottoscritto/a				_ in servizio
presso questo Istituto in qualità di	Assistent	te Amministrativ	0	
	Collabor	ratore Scolastico		
	СНІІ	E D E		
di usufruire di un permesso breve da	lle ore	alle ore	in data	
per i seguenti motivi				
Data,				
			Firma	
^^^^^	. ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^	^^^^^	. ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^	^^^^^
VISTO: SI CONCEDE				

IL DIRETTORE DEI SERVIZI GEN.LI E AMM.VI

Dott. Vincenzo Federiconi