

**MOD. 2a – RICHIESTA PERMESSO BREVE DOCENTI**

AL Dirigente Scolastico  
del Liceo Artistico Statale "F. Casorati"  
Novara

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto

CHIEDE

n. \_\_\_\_\_ ore (moduli) di PERMESSO BREVE per motivi di \_\_\_\_\_  
per il giorno \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_  
alle \_\_\_\_\_

Dichiara:

- Che il suo orario di servizio nella data indicata è di n. \_\_\_\_\_ ore;
- Che recupererà il permesso accordato secondo l'esigenza di servizio;
- Che ha già effettuato (per esigenza di servizio) le ore richieste il \_\_\_\_\_

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----

VISTO:

Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa Luisa Boffa)

\_\_\_\_\_