



Sede: Via G. Marconi 7, 25024 Leno (BS)

Tel +39.030.906.539 | 030.903.85.88

bsis00900x@istruzione.it | bsis00900x@pec.istruzione.it

Sezione Associata: Via Caravaggio 10, 25016 Ghedi (BS)

Tel +39.030.901.700 | 030.905.00.31

liceoghedi@capirola.com

istitutocapirola.edu.it | capirola.it

C.F. 97000580171 | Codice Univoco: UF79HB | C.M: BSIS00900X

Leno / Ghedi _____

Al Dirigente Scolastico

Al Direttore SGA

Oggetto: Permesso senza recupero

Il/La sottoscritt o/a _____ in qualità di:

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Collaboratore Scolastico | <input type="checkbox"/> TI | <input type="checkbox"/> TD |
| <input type="checkbox"/> Assistente Amministrativo | <input type="checkbox"/> TI | <input type="checkbox"/> TD |
| <input type="checkbox"/> Assistente Tecnico | <input type="checkbox"/> TI | <input type="checkbox"/> TD |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | <input type="checkbox"/> TI | <input type="checkbox"/> TD |

CHIEDE

Un permesso per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per il seguente motivo _____

In Fede

Visto si concede:

Il Direttore SGA
Annunziata Bonarrigo

Il Dirigente Scolastico
Gianmarco Martelloni