

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio c/o _____
in qualità di _____ a T.D. – T.I.

CHIEDE

La concessione di un **permesso breve** di n° ore _____ dalle ore _____ alle ore _____ in data _____

- CON IMPEGNO DI RECUPERO
- A COMPENSAZIONE ORE ECCEDENTI

Orario di servizio del giorno (da compilare solo da parte del personale DOCENTE)

1^ ORA	CLASSE _____	
2^ ORA	CLASSE _____	
3^ ORA	CLASSE _____	
4^ ORA	CLASSE _____	
5^ ORA	CLASSE _____	
6^ ORA	CLASSE _____	
MENSA		
7^ ORA	CLASSE _____	
8^ ORA	CLASSE _____	
9^ ORA	CLASSE _____	

(segnare con una X solo le ore richieste)

Il sottoscritto/a solleva Codesta Amm.ne da ogni responsabilità per qualsiasi evento possa verificarsi in tale intervallo di tempo.

di effettuare un **Cambio turno** in data _____ per i seguenti motivi _____

ORARIO CONSUETO	VARIAZIONE PROPOSTA

Doc/ATA che concorda con la sostituzione: _____

FIRMA del personale interessato

p.p.v. Il Responsabile del plesso (solo per il pers. docente)

Data _____

Visto : si concede / non si concede

_____ firma

IL D.S.G.A.
Norina Maniero

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Lia Bonapersona

Il/La Sottoscritto/a, in qualità di Dipendente dell'Istituto Scolastico, ha già ricevuto informativa completa ai sensi dell'art.13 del DLgs n. 196/2003 "Codice in materia di trattamento dei dati" sulle finalità e modalità di trattamento dei dati ed ha già espresso il consenso al trattamento dei dati presso l'Istituto Scolastico. I dati personali e le informazioni contenuti nella presente verranno trattati esclusivamente nell'ambito e per le finalità connesse all'adempimento istituzionale relativo all'istruzione (come comunicato agli interessati nell'informativa ai sensi dell'art. 13 già consegnata e per le quali è già stato espresso il consenso al trattamento medesimo), nel rispetto delle misure minime di sicurezza ai sensi del Disciplinary Tecnico, allegato B del DLgs n. 196/03.

Data _____

Firma _____