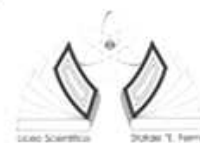




## Liceo Scientifico Statale "Enrico Fermi"

via Fermi, 2 - 54100 Massa (MS)  
tel. (0585) 41106 | 41309 fax (0585) 44234  
e-mail: msp01000b@istruzione.it - msp01000b@ecert.it  
u.r.l. www.liceofermi.ms.it



**AI DSGA.**  
**del Liceo Scientifico Fermi di Massa - SEDE**

### Oggetto : Richiesta di permesso breve

\_1\_ sottoscritto/a .....  
cognome e nome ..... qualifica .....

in servizio presso questo Istituto nel corrente anno scolastico con incarico a tempo  determinato  
 indeterminato

### CHIEDE

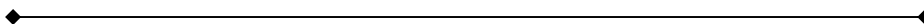
la concessione di n. .... ore di permesso breve dalle ore ..... alle ore .....  
del giorno .....

- recupererà entro i due mesi successivi
- decurtazione delle ore prestate in eccedenza
- recupererà entro il termine del contratto

Massa, \_\_\_\_\_  
Firma leggibile

### Informativa ai sensi del D.Lvo 196/1996

I dati personali riportati sul presente modulo saranno utilizzati nel pieno rispetto di quanto stabilito dal D.Lvo 196/2003 sulla tutela dei dati personali.



### Riservato all'ufficio

\_1\_ dipendente nel corrente anno scolastico ha già fruito di complessive n° ..... ore di permesso breve

Visto si concede



IL D.S.G.A.

Lice Scientifico "E. Fermi" Massa	<b>Richiesta permesso breve</b> <b>Personale ATA</b>	MOD 10.02.A rev 01 Settembre 2010 p. 1 di 1
--------------------------------------	---	--