



IV CIRCOLO "G. MARCONI" TRAPANI

Ind. Viale 11 Settembre 2001 – 91100 Trapani - **tel.** 0923/539178 – **fax** 0923/555047 - **C.F.** 80004490811
e-mail: tpee00400p@istruzione.it - tpee00400p@pec.istruzione.it - **sito web:** www.guglielmomarconi.gov.it

OGGETTO: Richiesta Permesso Breve

_____l_____sottoscritt_____nat_____il_____

in servizio in questo Istituto in qualità di docente a tempo determinato/indeterminato

di _____

C H I E D E

N. ORE RICHIESTE	DA USUFRUIRE IN DATA	DALLE ORE

Trapani, _____

FIRMA

VISTO
