



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER

**ISTITUTO COMPRENSIVO VIRGILIO - GONZAGA**

84025 EBOLI (SA) PIAZZA FRATELLI CIANCO C.F. 91028680659 C.M. SAIC81900C

**Personale ATA/DOCENTE- A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

***Permesso Breve***

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in servizio

presso codesto istituto in qualità di personale ☐ DOCENTE ☐ ATA (art.69 CCNL 2019/2021)

**CHIEDE** un permesso orario per motivi personali dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, comma 2, D.Lgs. 39/1993



*Ministero dell'Istruzione e del Merito*

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER

**ISTITUTO COMPRENSIVO VIRGILIO - GONZAGA**

84025 EBOLI (SA) PIAZZA FRATELLI CIANCO C.F. 91028680659 C.M. SAIC81900C

**Personale ATA/DOCENTE- A.S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

***Permesso Breve***

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in servizio

presso codesto istituto in qualità di personale ☐ DOCENTE ☐ ATA (art.69 CCNL 2019/2021)

**CHIEDE** un permesso orario per motivi personali dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3, comma 2, D.Lgs. 39/1993