**![logo-repubblica[1]]()**

Istituto Comprensivo “Norberto Bobbio”

**scuola dell’infanzia, primaria e secondaria di primo grado**

Via IV Novembre, 2 - Rivalta Bormida (AL)

Tel. 0144364113 \* 0144372068 \* 0144364941 \* Fax 0144364643 \* C.M. ALIC809001 \* C.F. 81003050069

e-mail: alic809001@istruzione.it PEC alic809001@pec.istruzione.it Web: [www.comprensivorivaltab.gov.it](http://www.comprensivorivaltab.gov.it)

 **MD I4 Restituzione ore permesso breve**

***DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA DA PARTE DELL’INSEGNANTE IL GIORNO SUCCESSIVO ALLA RESTITUZIONE DELLE ORE\****

 Alla Dirigente Scolastica

 dell’IC “Bobbio” di Rivalta Bormida (AL)

Il/La sottoscritto/a....…………….............................................................,

in servizio presso ..................................................

in qualità di....................................................................................

a tempo **indeterminato,** **determinato**

DICHIARA

di **RESTITUIRE ALLA SCUOLA** n. \_\_\_\_\_\_­­­­ ore

dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

relative al PERMESSO BREVE usufruito nel giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* N.B. **le ore di permesso breve possono anche essere restituite frazionate o accumulate**

 VISTO

 LA DIRIGENTE SCOLASTICA

 (Monica Fonti)