



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEIpon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuola, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV**ISTITUTO COMPRENSIVO****"San Francesco d'Assisi"**

Piazza Martiri della Libertà n. 12 – 13900 BIELLA Tel. 015.22779

e-mail: biic815007@istruzione.it – biic815007@pec.istruzione.it C.F. 90061100021www.icsanfrancescodassisiubiella.it**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"SAN FRANCESCO D'ASSISI" - BIELLA****PERMESSO ORARIO RETRIBUITO PER VISITE
MEDICHE, TERAPIE O ESAMI DIAGNOSTICI**

Il/La sottoscritto/a _____ che riveste il profilo
professionale di ☐ collaboratore scolastico ☐ assistente amministrativo ☐ assistente tecnico
a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato, in servizio nel corrente anno scolastico nel plesso
di scuola ☐ dell'Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di primo grado

CHIEDE di poter usufruire di un **PERMESSO BREVE**

di n. _____ ore il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Ringrazia.

Si allega documentazione giustificativa

Biella, lì _____

Firma _____

VISTO: ☐ SI CONCEDE ☐ ALTRO (specificare) _____La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Monica Pisu