

## Richiesta permesso orario docenti

Il/La sottoscritt ...  
Docente di ..... chiede n..... ore di permesso a recupero dalle ore ..... alle ore.....per il giorno ...../...../..... per i seguenti motivi.....

Dichiara che l'orario di lezione previsto nel suddetto giorno si articola come di seguito indicato:

Barrare le caselle che interessano	Ora di lezione	DALLE ORE-ALLE ORE	CLASSE
<input type="checkbox"/>	I	08.10-09.05	
<input type="checkbox"/>	II	09.05-10.00	
<input type="checkbox"/>	III	10.00-10.50	
<input type="checkbox"/>	IV	11.00-11.50	
<input type="checkbox"/>	V	11.50-12.45	
<input type="checkbox"/>	VI	12.45-13.40	

Civitavecchia, .....

Firma

.....

Si autorizza  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Anna Maria Dema

.....