

Unitatea de învățământ _____

Nr. _____ / _____

Confirmăm exactitatea datelor din prezenta cerere și răspundem de consecințele produse prin furnizarea unor date eronate.

DIRECTOR, _____

(Numele și prenumele)

Secretar, _____

(Numele și prenumele)

Semnătura:

L.S. _____

Semnătura:

DOMNUL INSPECTOR ȘCOLAR GENERAL,

(cerere de funcționare cu fracțiune de norma)

Subsemnatul(a) _____, posesor
al BI/CI seria _____, nr. _____, CNP _____, cu domiciliul stabil
în _____ localitatea _____,
strada _____, nr. _____, bloc _____, scara _____,
etaj _____, ap. _____, telefon _____, cadru didactic **titular** pe
postul/catedra _____ de _____
_____ de la _____,

vă rog să-mi **aprobați funcționarea cu fracțiune de norma/** _____ **ore**, pentru perioada
____ / ____ / _____ - ____ / ____ / _____. (zi-lună-an) - (zi-lună-an).

Motivele pentru care solicit acest lucru sunt:

Anexez următoarele acte doveditoare (copie confirmată prin semnătură și ștampilă de directorul unității de învățământ):

1. Decizia de numire ca titular în unitatea de învățământ;
2. Act de identitate (C.I./B.I.);
3. Certificatul de căsătorie / hotărâre judecătorească (în cazul modificării numelui).

Localitatea , _____

Semnătura petentului(ei), _____

Data ____/____/____