

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO " M. Dionigi "
VIA Santa Maria della Pace
LANUVIO (Rm)

Il / La sottoscritt. _____

In servizio presso questo Istituto in qualità di :

personale Docente

personale Ata

CHIEDE

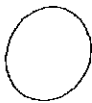
Un permesso orario per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Si assicura che tale permesso sarà recuperato entro i due mesi successivi.

Si assicura il recupero in data _____ dalle ore _____ alle ore _____

Lanuvio _____

(FIRMA)



Visto del Dirigente Scolastico
Dott.ssa Laura Lamanna
