

Il sottoscritt _____ qualifica _____

in servizio nella scuola dell' Infanzia / Primaria / Secondaria di 1° Grado di San Giorgio del Sannio

plesso _____ chiede di potersi assentare il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____ per il seguente motivo _____

Il giorno in cui si effettuerà il recupero di dette ore sarà comunicato con nota successiva.

San Giorgio del Sannio, _____

FIRMA

VISTO : si autorizza

IL D.S.G.A
Rag. Aurelia CERULO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Anna POLITO