Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Marcellina

Marcellina (RM)

Il/la sottoscritt_ _____qualifica:_____

CHIEDE

di poter fruire in data _____di un permesso orario dalle ore_____ alle ore _____ da recuperare in data _____/già maturato

FIRMA

_____

VISTO
☐ SI CONCEDE
☐ NON SI CONCEDE

IL D.S.G.A.
Sig.ra Groccia Carmela

Il Dirigente Scolastico
Avv. Maria Cristina BERARDINI

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di Marcellina

Marcellina (RM)

Il/la sottoscritt_ _____qualifica:_____

CHIEDE

di poter fruire in data _____di un permesso orario dalle ore_____ alle ore _____ da recuperare in data _____/già maturato

FIRMA

_____

VISTO
☐ SI CONCEDE
☐ NON SI CONCEDE

IL D.S.G.A.
Sig.ra Groccia Carmela

Il Dirigente Scolastico
Avv. Maria Cristina BERARDINI