

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
AL D.S.G.A

Il/La sottoscritto/a

.....

CHIEDE

di poter usufruire di n. ore di permesso per motivi di.....

dalle orealle ore del giorno

IMPEGNANDOSI

a recuperare in data dalle ore alle ore

oppure

avendo già effettuato il recupero in data dalle ore alle ore

Roma, li

.....

FIRMA

Il Direttore S.G.A.
Rag. Bielli Marco

VISTO

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Gabriella Romano