

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'I.C. VIA N. M. NICOLAI

Il/La sottoscritto/a

.....  
CHIEDE

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

dalle ore .....alle 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

Ia Dirigente Scolastica  
Prof.ssa Gemma Stornelli