

*Al Dirigente Scolastico
I.C. "GIUSEPPE IMPASTATO"
Sede Via Gastinelli, 58 – Roma*

RICHIESTA PERMESSO BREVE

Il/La sottoscritto/a _____

Chiede l'autorizzazione ad assentarsi dal servizio il giorno _____

Dalle ore _____ alle ore _____ per i seguenti motivi:

Si impegna a recuperare quando se ne presenterà la necessità.

Roma _____

Firma

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

IL DSGA
Alessandro Paoli

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Daniela MONACO
