

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL LICEO SCIENTIFICO "C. MIRANDA"
FATTAMAGGIORE

Il/la sottoscritta _____ docente di _____
CHIEDE

Alla S.V. _____ ora/e di permesso per motivi di _____
Il giorno _____ alla 1° 2° 3° 4° 5° 6° ora (cerchiare l'ora interessata)
e si impegna con la presente a recuperarla/e come sotto indicato.

FIRMA _____

Firma del D.S. per approvazione _____

Il/la docente ha recuperato il giorno _____ alla _____ ora nella classe _____

Firma del D.S. _____

Eventuali note:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Nunzia Mallozzi)