

Il/La sottoscritto/a

in servizio presso questo Istituto in qualità di **docente**

A tempo determinato A tempo indeterminato

Plesso

Scuola Infanzia Primaria Secondaria

CHIEDE

di potersi assentare dal servizio per n° ore lavorative (Max 2)

del giorno

dalle ore

alle ore

Comunica che la sostituzione in servizio verrà effettuata da:

(indicare il/i nominativo/i del/i sostituto/i)

Fermo li

Firma

Visto

Si concede

Non si concede

Il dirigente scolastico

Prof. Emiliano Giorgi