

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO STATALE
COMPENSIVO DI FUMANE

OGGETTO: RICHIESTA GIORNATA DI RECUPERO.

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di _____

CHIEDE

di assentarsi il giorno _____

recupero servizio reso il _____

Fumane, _____

Firma

Visto:

Il Dirigente Scolastico
Antolini dott.ssa Emanuela
