## AL DIRIGENTE SCOLASTICO <u>DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI EDOLO</u>

_l_ s	ottoscritt	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		e Nome)	<u></u>
a tempo	···········	in se	rvizio presso	la scuola INFANZIA	A/PRIMARIA/SECONDARIA
di <u></u>	•••••				
esiden	te a		in vi	ì	n telef
	1.50				<u> </u>
				CHIEDE	
ı perm	iesso di assi	entarsı da	al servizio, il	giorno	
lalle o	re <u></u>	alle o	re <u></u>		
DED I	A SECHEN	TE MOT	11/471011		
FENL	A SEGUEN	ITE MOT	IVAZIONE		
					·····
Fa nre	sente che ir	talo gio	rno oorò ooc	tituita aana aan	
apie	Scrite Gre ii	i tale glo	110 Sala SOS	tituito come segue	): -
ora	classe	supplente			firma
					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Restitu	irà le ore su	iddette co	on il seguen	te calendario:	
,					
il gio	rno	ora	classe	docente	firma
Edolo.	lì <u></u>				
,					(firma del dipendente)

VISTO: SI CONCEDE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO Prof.ssa Giacomina Andreoli