

DOMANDA PER PERMESSO MOTIVI DI STUDIO "150 ORE"

Il / La sottoscritto/a _____

insegnante a tempo determinato a tempo indeterminato

di Alfabetizzazione Italiano L2 Secondaria di 1° grado

in servizio presso la sede di _____

CHIEDE

DI POTER ASSENTARSI nel/i giorno/i _____ dalle ore _____ alle ore _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____

per il seguente motivo: esame /lezione presso _____

Data _____

Firma _____

Visto dalla Dirigente:

CONCEDE

NON CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Margherita De Dominicis