

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Omnicomprensivo
di Magliano Sabina

OGGETTO: Comunicazione assenza per diritto allo studio.

___l___ sottoscritt___ _____

in qualità di _____ con contratto a Tempo Determinato /

Indeterminato, in servizio presso questo Istituto,

COMUNICA

Alla S.V. di assentarsi dal servizio per diritto allo studio il _____

dalle ore _____ alle ore _____ per n. _____ ore

dalle ore _____ alle ore _____ per n. _____ ore

il _____

dalle ore _____ alle ore _____ per n. _____ ore

A tal fine fa presente di aver già usufruito di N. _____ ore

Data _____

Firma _____

VISTO LA VICARIA
