

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scienze Umane e Linguistico "Tommaso Gulli"
Reggio Calabria

__ l __ sottoscritt__ _____
in servizio presso codesto istituto, in qualità di _____

CHIEDE

N. __ ore di permesso: dalle ore _____ alle ore _____
per (giorno della settimana) _____ data _____

Fa presente che durante l__ suddett__ ore, __ l __ sottoscritt__ avrà lezione
nelle seguenti classi _____ (__ ora) _____ (__ ora).

Data _____

FIRMA _____

- Visto, si concede
 Visto, non si concede, per esigenze di servizio

Il Dirigente Scolastico
Dott. Francesco Praticò