

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
S.M.S. "Don Lorenzo Milani"
Passaggio dei Picciotti, 3
90123 PALERMO

___l___ sottoscritt _____ in servizio
presso questa

Scuola Media Statale in qualità di _____

CHIEDE

di poter usufruire di UN PERMESSO PER GIORNO

dal _____ al _____ n° ore : _____

DA _____ RECUPERARE _____ IL

FIRMA

VISTO SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico Reggente
Prof.ssa Fiorella Aiena

RECUPERATO IL _____ ORE _____ CLASSE _____