

Al Dirigente Scolastico  
Ist. Comprensivo Camaiole 3°  
CAPEZZANO PIANORE

Oggetto: RICHIESTA USCITA PER SERVIZIO

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

a Tempo Indeterminato/Tempo determinato - Plesso/Sede \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di effettuare la/le ore di servizio del giorno \_\_\_\_\_ presso lo studio della/del  
terapista/professionista \_\_\_\_\_

c/o \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Capezzano Pianore, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

---

VISTO,

❖ Si concede

❖ Non si concede per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Capezzano Pianore, .....

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Riccardo Rolle