

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