

Prot.n.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'IPSCT "S. PERTINI"  
AFRAGOLA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/19\_\_\_ in servizio presso questo

Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

CHIEDE

IL G. \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ LA CONCESSIONE DI N° ORE \_\_\_\_,\_\_ dalle \_\_\_\_,\_\_ alle \_\_\_\_,\_\_

Per motivi di \_\_\_\_\_

Lo scrivente, si impegna a recuperare SU INDICAZIONE DELLA  
DIRIGENZA

AFRAGOLA, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

VISTO SI CONCEDE

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
**Prof.ssa Adele Mormile**

RECUPERO EFFETTUATO IL \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_