

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Paolo BAFFI"

SEDE

Oggetto: RICHIESTA PERMESSO ORARIO

Io sottoscritt _____

docente di _____ chiedo n° _____ ore

di permesso per il giorno _____

motivo _____

Firma

Data, _____

Autorizzato

☐ SI

☐ NO

in data _____