Al Dirigente Scolastico
Dell' Istituto Comprensivo
Empoli Ovest

Oggetto: Richiesta recupero

Il/La sottoscritto/a

in servizio presso codesto istituto superiore in qualità di:

CHIEDE

Alla S.V. di poter usufruire del/dei seguente/i giorno/i di recupero:

dal al gg.
dal al gg.
dal al gg.
dal al gg.

F I R M A

Visto si concede:
Il Direttore S.G.A.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Salvatore Picerno