

PROT. N. [] / []

DATA [] / [] / []

Al Dirigente Scolastico
L.C.S. "A. Manzoni"
Via Orazio, 3
20123 MILANO

Il/La sottoscritto/a []

in servizio presso questo Liceo in qualità di []

chiede di assentarsi dal servizio dal [] / [] / [] al [] / [] / [] effettuando il recupero di n. [] ore

prestate precedentemente come da registro.

LA D.S.G.A.
dott.ssa Maria Claudia Cassia

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
prof.ssa Milena Mammani