

ORARIO SCOLASTICO 200_ - 200_

Oggetto: richiesta giorno libero

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "U. MIDOSSÌ" con SMA
Civita Castellana

Il sottoscritto _____

CHIEDE

di poter usufruire come libero il giorno _____

o eventualmente il giorno _____

Dichiara di aver avuto, per l'anno scolastico precedente,
libero il giorno _____

Civita Castellana, _____

FIRMA
