

ISTITUTO COMPRENSIVO
MONTE URANO

PROT. N° _____ / _____
del _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
Via Alfieri, 1
MONTE URANO (FM)

_____ I _____ sottoscritt _____
(Cognome) (Nome)

In servizio per l'a.s. 20 ____ / ____ presso la l'Istituto Comprensivo di Monte Urano in qualità di

Docente Scuola Infanzia

Docente Scuola Primaria

Docente Scuola Sec. 1^ Grado

a Tempo Indeterminato

a Tempo Determinato

nel plesso di _____

COMUNICA

CHIEDE

Monte Urano, lì _____

(firma)



ISTITUTO COMPRENSIVO
MONTE URANO

Visto: Si concede
Monte Urano, lì _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dr.ssa Ombretta Gentili