AUTOCERTIFICAZIONE PERMESSO

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo e Superiore
di Vilminore di Scalve

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ a _____il _____, residente a _____ in via _____, in servizio in qualità di _____a tempo ___determinato presso l'I.C. Vilminore plesso_____

dichiara

di essersi assentat__ il giorno_____ per motivi familiari/personali.

Cordiali saluti.

Vilminore di Scalve,

_____