

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO

DI BUCCINO (SA)

OGGETTO: RICHIESTA INOLTRO _____

IL/LA SOTTOSCRITT _____ IN SERVIZIO PRESSO CODESTO ISTITUTO IN
QUALITA' DI:

DOCENTE SCUOLA INFANZIA PRIMARIA SEC. I GRADO

PERSONALE ATA D.S.G.A. ASS. AMM.VO COLL. SCOLASTICO

CHIEDE

ALLA S.V. L'INOLTRO DELLA DOCUMENTAZIONE, ALLEGATA ALLA PRESENTE, AL _____
DI _____.

DISTINTI SALUTI.

DATA ____/____/____
