

**AL D.S.G.A
e.p.c. AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.SS "F.REDI"
DI PATERNO'**

Si richiede Autorizzazione per la sostituzione del Collega Assente

il giorno_____ in orario di servizio /con n. ore ____

di straordinario dalle ore_____alle ore_____per il/la Signor/ra

Belpasso_____

Firma