



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
" C.D. 35° SCUDILLO -SALVEMINI CENTRALE"
Tel e Fax 081 7435313
Via Saverio Gatto, 16/A - 80131 NAPOLI
NAIC8E300D@istruzione.it
CF 95186770632



ALLEGATO ALLA DOMANDA DI PERMESSO RETRIBUITO

Il/la sottoscritto/a _____

Avendo chiesto di usufruire dal _____ **al** _____ **di** _____ **giorni**
di permesso retribuito

A U T O C E R T I F I C A

i motivi per la richiesta del suddetto permesso:

Napoli,

In fede
