

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C.S. "EDUARDO DE FILIPPO"
VIA MONTE BIANCO snc
DI GUIDONIA 00012 (RM)

IL SOTTOSCRITTO/A _____ NATA/O A _____

_____ IL _____

DOCENTE/ATA A TEMPO DETERMINATO/INDETERMINATO DELLA :

scuola infanzia scuola primaria scuola secondaria di primo grado

assistente amministrativo collaboratore scolastico

CHIEDO CONSEGNO DICHIARO

GUIDONIA, _____

FIRMA
