



RICHIEDA AUTORIZZAZIONE USCITA

ALUNNO

.....

NEUROPSICHIATRIA INFANTILE/ALTRI ENTI E NOMINATIVO MEDICO/LOGOPEDISTA

.....

DATA E ORA DEL COLLOQUIO

.....

DOCENTE A)

fuori servizio (fondo d'Istituto)

in servizio, in questo caso specificare modalità di sostituzione:

- cambio orario (fondo d'Istituto)
- copertura con compresenza

firma

DOCENTE B)

fuori servizio (fondo d'Istituto)

in servizio, in questo caso specificare modalità di sostituzione:

- cambio orario (fondo d'Istituto)
- copertura con compresenza

firma

RISERVATO ALL'UFFICIO

- si concede
- non si concede

Il Dirigente Scolastico
Nunzia Tedesco