

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "U.BETTI"
FERMO

PROT. N° _____ / _____

del _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO
"Ugo BETTI"
Via Ponchielli - FERMO

_____ I _____ sottoscritt _____
(Cognome) (Nome)

In servizio per l'a.s. 20 ____/____ presso l'Istituto Scolastico Comprensivo "Ugo Betti" in qualità di

- Docente Scuola Infanzia Docente Scuola Primaria Docente Scuola Sup. 1 grado
 a Tempo Indeterminato a Tempo Determinato

nel plesso di _____

- COMUNICA
 CHIEDE

Fermo, lì _____

(firma)



ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO "UGO BETTI"
FERMO

Visto si autorizza

Fermo, lì _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dr.ssa Anna Maria Isidori