

**NUMERO PROTOCOLLO**

**DATA**



Il/La sottoscritto/a

Qual.

liv./classe stip.

In servizio presso

Chiede l’autorizzazione per partecipare al convegno telematico:

Dal giorno:

Al giorno:

La spesa graverà sui fondi:

Firma del Titolare:

NOTE:

Firma del richiedente

