Al Dirigente Scolastico

Al Direttore Amministrativo

Educandato Statale "Collegio Uccellis"-

U D I N E

L'INSEGNANTE:_____

CHIEDE l'utilizzo di

LOCALE: ... .

PER ATTIVITA' DI:..... .....

TUTTO L'ANNO SCOLASTICO: SI ☐ NO ☐

Il giorno/i: .....dalle ore .....alle ore.....

Il giorno/i: .....dalle ore .....alle ore.....

Il giorno/i: .....dalle ore .....alle ore.....

Il giorno/i: .....dalle ore .....alle ore.....

Il giorno/i: .....dalle ore .....alle ore.....

Il giorno/i: .....dalle ore .....alle ore.....

Presenze n°: .....Classe:.....

Accessori necessari: .....

.....

.....

.....

PRESENZA TECNICO: SI ☐ NO ☐ dalle ..... alle .....

Udine,

Il Richiedente
(Nome e Cognome leggibili)

_____

VISTO: SI CONCEDE

_____

CENTRALINO _____

PER PULIZIA E PREPARAZIONE _____

TECNICO _____