|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo.bmp | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MASACCIO"**- ARIC827001 -Viale Gramsci, 57 - 52027 SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)**Tel.** 0559126120www.icmasaccio.edu.it **p.e.o.** aric827001@istruzione.gov.it -  **p.e.c**. aric827001@pec.istruzione.it **c.f.** 81003770518  |  |

# Al Direttore S.G.A. I.c.“Masaccio”

**San Giovanni V.no (Ar) Oggetto: Domanda di permesso per Visite Specialistiche Personale A.T.A. (18 ore annue)**

Il/La sottoscritto/a **,** in qualità di ATA a tempo determinato/indeterminato in servizio nell’I.C. Masaccio nella scuola

CHIEDE:

un permesso di n.ore

dalle

alle

del giorno per Visita Specialistica/Esami

San Giovanni Valdarno, Firma

Allegato: Certificazione