

Richiesta utilizzo ascensore-docenti

Al Dirigente scolastico
IC TARRA di Busto Garolfo

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

nato/a

il

docente a tempo

determinato

indeterminato

presso il Plesso

CHIEDE
di poter utilizzare l'ascensore

Temporaneamente

(per infortunio, vedi certificato medico allegato)

Per tutto l'anno scolastico

(vedi certificato medico allegato)

Data

Firma

VISTO

Il Dirigente Scolastico

Da inviare per e-mail a miic8dl00n@istruzione.it oppure **consegnare** a mano c/o l'ufficio di segreteria Scuola Caccia di Busto Garolfo via Correggio, 80 da lunedì a venerdì dalle 8 alle 9 o dalle 13 alle 14