



*Ministero dell'Istruzione Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*

**LICEO CLASSICO STATALE "FRANCESCO VIVONA"**

00144 ROMA Via della Fisica, 14 – 00144 ROMA – Tel. 06/121123085 - C.F. 80224610586

**Succ:** Via V. Brancati, 20 – 00144 ROMA – Tel. 06/121126300/5

PEC : [mpc09000t@pec.istruzione.it](mailto:mpc09000t@pec.istruzione.it) - E- mail: [mpc09000t@istruzione.it](mailto:mpc09000t@istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico L.C." F. Vivona"  
SEDE**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

**DOCENTE**  
( ) a Tempo Indeterminato  
( ) a Tempo determinato

**Inoltra la domanda alla S.V. ai fini di ottenere l'autorizzazione ad assentarsi dal servizio**

**Il giorno** \_\_\_\_\_ **dalle ore** \_\_\_\_\_ **alle ore** \_\_\_\_\_

**ORE DA RECUPERARE**

**ORE GIÀ SVOLTE**

**Roma,**

\_\_\_\_\_  
**(FIRMA)**

**Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa LAURA BRUNO**