

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del 54 C.D. "Michele Scherillo"-Napoli

FOGLIO DI AUTORIZZAZIONE FOTOCOPIE USO DIDATTICO

A.S. 2019/2020

La sottoscritta docente..... delle

classi/sezioni..... chiede di poter effettuare n°..... di fotocopie

per.....(specificare il motivo urgente della richiesta).

Napoli,

Il docente