Alla c.a. Dirigente Scolastico

RIAPERTURA REGISTRO ELETTRONICO PER FIRMA

La/Il sottoscritt_ _____ in servizio presso codesta Istituzione nel corrente a.s., in qualità di _____con contratto a tempo_____ per la cdc _____, chiede la riapertura del registro elettronico per consentire di apporre la firma nei seguenti giorni e le seguenti ore:

Data, ora e classe:

_____

Motivo:

- □ Mero errore materiale
- □ Altro: _____

Data, ora e classe:

_____

Motivo:

- □ Mero errore materiale
- □ Altro: _____

Data, ora e classe:

_____

Motivo:

- □ Mero errore materiale
- □ Altro: _____

Data

_____

Firma

_____