Alla D.S dellITI “E. Medi”

 San Giorgio a Cremano

Oggetto: **Autorizzazione al colloquio con i docenti**

**Anno scolastico**…………………..

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………

Rappresentante della casa Editrice………………………………………..

**CHIEDE ALLA S.V**

L’autorizzazione al colloquio con i docenti dell’istituto nel seguente giorno:

* :MARTEDI’
* GIOVEDI’

San Giorgio a Cremano, lì

 Firma