

Al Dirigente Scolastico
Dell' ISTITUTO TECNICO TITO ACERBO
PESCARA

Il sottoscritto PROF. _____ DOCENTE DI

Nelle classi _____

Visto l'orario definitivo dei laboratori per l'a.s 2010-2011 chiede che gli/le venga concesso l'uso

del Laboratorio n..... nella sede.....

per il giorno dallealle

in cui vi accederà con la classe.....

del Laboratorio n..... nella sede.....

per il giorno dallealle

in cui vi accederà con la classe.....

del Laboratorio n..... nella sede.....

per il giorno dallealle

in cui vi accederà con la classe.....

del Laboratorio n..... nella sede.....

per il giorno dallealle

in cui vi accederà con la classe.....

Distinti saluti.

Pescara , _____

firma