



AUTORIZZAZIONE PREVENTIVA ASSENZA PER MOTIVI PERSONALI

**AL DIRETTORE DELLA SCUOLA
DI SPECIALIZZAZIONE DI**

.....

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, iscritto/a al _____ anno di corso della Scuola di Specializzazione
in _____ per l'a.a. 20__/20__

CHIEDE

di potersi assentare dal _____ al _____

per motivi personali.

Data _____

(Firma)

VISTO SI AUTORIZZA:

Il Direttore della Scuola di Specializzazione
