

Al Dirigente Scolastico  
LICEO “ E. Pestalozzi”  
San Severo (FG)

**Oggetto: RICHIESTA INOLTRO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione scolastica in  
qualità di docente a tempo determinato/indeterminato di \_\_\_\_\_  
presso questo istituto

**CHIEDE**

l'INOLTRO al seguente ufficio \_\_\_\_\_  
delle allegate domande di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

San severo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_