

ALL'UFFICIO SCOLASTICO  
REGIONALE PER LA LOMBARDIA

Ufficio II – Valutazione del sistema  
scolastico e Dirigenti scolastici  
via Polesine, 13 - 20139 - Milano

LODI VECCHIO, 03/08/2023

### PERMESSO MOTIVI PERSONALIE/O FAMILIARI

Io sottoscritto Monti Gabriele (C.F. MNTGRL62B23C781T) comunica i seguenti giorni di permesso per motivi familiari

**Data inizio:** 04/08/2023

**Data fine:** 04/08/2023

**Sostituto:** Rosalba Crozzi

**Documentazione agli atti della scuola:** SI

**Rif. Portale:** DS-56048

Il sottoscritto

.....

Firmato digitalmente da GABRIELE MONTI

LOIC80300E - AF255C6 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0003001 - 03/08/2023 - II.5 - I