Al Dirigente Scolastico
Prof. Vincenzo Martorano

Oggetto: Richiesta utilizzo monitor interattivo touch screen

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di docente della scuola

(specificare se Infanzia o Primaria) _____ della classe/sezione _____

CHIEDE

di poter utilizzare il monitor touch screen in data _____ dalle ore _____ alle ore_____

In attesa di riscontro cordiali saluti

FIRMA DOCENTE