

Accademia di Belle Arti di Roma

Permesso breve

R

__1__ Signor _____

qualità di _____

CHIEDE

di usufruire di n _____ ore di permesso il giorno ____/____/____

dalle ore _____ alle ore _____

Data _____

Firma _____

Riservato all'ufficio

- SI AUTORIZZA
- NON SI AUTORIZZA

La Direttrice
Prof.ssa Tiziana D'Acchille
