FORMOSA ……. de ………………………… de 20**…….**

ISPAF

**SR DIRECTOR**

**Prof. ERNESTO MARTINEZ**

**Su DESPACHO: /**

 El que suscribe ……………...………………..…………………………………. DNI N° ……………………………………………. me dirijo a Ud. y por su digno intermedio a quien corresponda para solicitar licencia art. 26 establecido en El Régimen Licencias Y Franquicias Del Personal Docente Dto 572/85, en ……………………………… (……..) Horas cátedras de Nivel Superior.

 Incurrí en la inasistencia el/ los día/s………………….….…………… en el instituto a su cargo. (Tachar lo que no corresponda).

 Adjunto a la presente nota dos formularios Art, 26

 Sin otro particular aprovecho la ocasión para saludarlo muy atentamente.

 …………………………………………………………….