

OGGETTO: Giustificazione assenza al Collegio Docenti.

___l___ sottoscritt _____

- In servizio presso questo Istituto, in qualità di docente di _____
- Nelle classi _____
- Con contratto a tempo determinato indeterminato

COMUNICA di

- Non poter partecipare al Collegio Docenti
- Non aver potuto partecipare al Collegio Docenti

Il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per il seguente motivo:

Allega : certificato medico

attestato visita specialistica di _____

altro _____

Salerno li _____

Firma

VISTO

- SI CONCEDE** come Permesso breve (con recupero per ore _____)
- SI PRENDE ATTO** del superamento del limite di cui all'art. 29 comma 3/a- 3/b
- SI PRENDE ATTO** dell'assenza per i motivi indicati

Note: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Liliana Dell'Isola