

RICHIESTA ASSENZA ATTIVITA' FUNZIONALI ALL'INSEGNAMENTO

Il/La sottoscritto/a....., in servizio presso questo

Istituto in qualità di docente infanzia Primaria Sec.I ^grado

con contratto a tempo indeterminato determinato parziale

chiede venga giustificata la propria assenza dalle seguenti attività funzionali all'insegnamento

riunione del Collegio Docenti del
 per l'intera durata prevista
 dalle ore alle ore

riunione del Dipartimento Disciplinare del
 per l'intera durata prevista
 dalle ore alle ore

riunione dei Consigli delle Classi il giorno

incontro pomeridiano con i genitori il giorno

per la seguente motivazione:

visita medica

malattia

motivi personali/familiari

La motivazione è dettagliata nella dichiarazione sostitutiva (art. 47 DPR 445/2000) posta sul retro di questa richiesta.

Lucera, Firma

Data eventuale comunicazione telefonica assenza 	
L'Assistente amministrativo addetto al controllo	Il DSGA
NOTE:P.V.V -Doc. Coll. del D.S.- -Atti Segreteria -Alla Segretaria del Collegio Ins. Cibelli.	Visto, si giustifica l'assenza Il Dirigente Scolastico Francesca CHIECHI



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/La sottoscritto/a _____

docente in servizio presso l'I.C. "Tommasone-Alighieri" di Lucera, ai sensi dell'art.47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76, per le ipotesi di falsita' con atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero dichiara di non aver partecipato alla riunione indicata nella richiesta di giustificazione posta sul retro in quanto:

Lucera, _____

FIRMA
