

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo
di Gricignano di Aversa (CE)

OGGETTO: **Richiesta giustificazione assenza a: Consiglio di Classe – Collegio Docenti – Riunione
dipartimenti**_____

Il _____ sottoscritt _____

in servizio presso questo Istituto, in qualità di docente di _____ nelle determinato
 classi: _____ con contratto a tempo indeterminato

CHIEDE di

non poter partecipare di non aver potuto partecipare alla convocazione de _____

Collegio Docenti

Consiglio di Classe _____

Riunione di _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per il seguente motivo: _____

certificato Allega alla presente: attestato visita specialistica di _____ medico

altro _____ Gricignano
di Aversa, lì _____ 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 CONCEDE l'assenza per i motivi indicati

Note: _____

Il Dirigente scolastico
(Dott.ssa Loredana Russo)