***AL DIRIGENTE SCOLASTICO***

# ISTITUTO COMPRENSIVO SAN FRANCESCO DI

# PAOLA - SEDE

**OGGETTO: Giustificazione assenza Collegio dei Docenti, Consigli di Classe, di interclasse, intersezione, programmazione settimanale, riunione per dipartimenti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | | Mail |
| Nato/a | Il | a |
| Residente a | In via/piazza n. | |

in servizio presso Codesto Istituto in qualità di □ docente a tempo □ determinato □ indeterminato della □ scuola secondaria di primo grado □ scuola primaria □ scuola infanzia

# COMUNICA

* che non ha partecipato al/ai □ Collegio Dei docenti
  + Consigli di Classe, interclasse, intersezione
* che non parteciperà □ Programmazione settimanale
  + Riunione per dipartimenti
  + Altro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| il giorno | dalle ore | alle ore | per il seguente motivo: |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A tal fine si allega\*** | | |
| □ Certificato medico | □ Attestato visita specialistica | □ Altro |

Messina, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ FIRMA

*Spazio riservato ufficio*

**……………………………………………………………………………………………………………………………….**

**VISTO:**

**□ SI CONCEDE** come permesso breve con recupero ore

**□ SI PRENDE ATTO** dell’assenza per i motivi indicati ed allegati\*

**□ SI PRENDE ATTO** del superamento di cui co. 3 art. 29 CCNL

|  |
| --- |
| FIRMA AUTOGRAFA DS |
| Prof.ssa Renata Greco |
|  |