

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "G. Marconi"
San Giovanni Suergiu**

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

sottoscritt
nat a (prov.) il
residente in (prov.) via/piazza
e in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente a tempo: ☐ Determinato ☐ Indeterminato
della scuola: ☐ Secondaria I grado ☐ Scuola Primaria ☐ Scuola Infanzia di:

DICHIARA

*(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445)

- | | |
|---|--|
| ☐ che non ha partecipato | ☐ Collegio Dei Docenti |
| ☐ che non parteciperà | ☐ Consigli di Classe, interclasse, intersezione |
| | ☐ 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

San Giovanni Suergiu,

Nome e Cognome del Richiedente

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy) Tutti i dati personali e sensibili saranno trattati per esclusivi fini istituzionali connessi alla gestione del rapporto di lavoro nel rispetto della normativa vigente.

- VISTO: ☐ SI CONCEDE come permesso breve con recupero ore
☐ SI PRENDE ATTO dell'assenza per i motivi indicati
☐ SI PRENDE ATTO del superamento di cui co. 3 art. 29 CCNL

IL DIRIGENTE SCOLASTICO