AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO

SALICE SALENTINO

La sottoscritta………………………………………………………………………………..in servizio presso codesto Istituto, in

qualità di Docente di Scuola………………………………………………………… a tempo …………………………………………

COMUNICA/GIUSTIFICA l’assenza a

**COLLEGIO DOCENTI** il ………………………….. dalle ore………………………..alle ore………………………………………

**CONSIGLIO DI CLASSE** il ………………………….. dalle ore………………………..alle ore……………………………………

………………………………… il ………………………….. dalle ore………………………..alle ore……………………………………

dovuta a

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Si allega eventuale certificazione……………………………………………………………………………………………………………….

Salice Salentino, ……………………………….

Firma

--------------------------------