

IC TIVOLI III -Villa ADRIANA/ ASSENZA IMPEGNI COLLEGIALI O ORE DI PROGRAMMAZIONE

**MODELLO PER RICHIESTA
DI ASSENZA DAGLI IMPEGNI COLLEGIALI O DALLE ORE DI PROGRAMMAZIONE SETTIMANALE**

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo TIVOLI III - VILLA ADRIANA
Via della Leonina 6, 00019 Villa ADRIANA - TIVOLI

La/il sottoscritta/o COGNOME _____ NOME _____

NATA/O _____ RESIDENTE IN _____ PROV (_____)

VIA _____

e in servizio presso Codesto Istituto IN QUALITA' DI DOCENTE a tempo determinato indeterminato
della scuola: secondaria di primo grado primaria infanzia

COMUNICA

- che non parteciperà Collegio Dei docenti
 Consigli di Classe, interclasse, intersezione
 Riunione per dipartimenti
 Programmazione settimanale
 Altro _____

previsto/a per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per il seguente motivo: _____

A tal fine si allega: Certificato medico Attestato visita specialistica Altro _____

Villa ADRIANA, _____

FIRMA

VISTO:

SI CONCEDE

come permesso breve con recupero ai sensi dell'art. 16 del CCNL

SI PRENDE ATTO dell'assenza per i motivi indicati

SI PRENDE ATTO del superamento di cui c.3 lettera b art. 29 CCNL

-IL DIRIGENTE SCOLASTICO-