

RICHIESTA GIUSTIFICAZIONE ASSENZA
ATTIVITA' FUNZIONALI ALL'INSEGNAMENTO

Al Dirigente Scolastico

Liceo " SOCRATE "

SEDE

Il /La sottoscritto/ain servizio presso questo
Istituto in qualita' di docente

con contratto a tempo indeterminato determinato parziale

chiede venga giustificata la propria assenza dalle seguenti attività funzionali all'insegnamento

riunione del Collegio Docenti del
per l'intera giornata prevista dalle orealle ore

riunione del Dipartimento Disciplinare del.....
per l'intera giornata prevista dalle orealle ore.....

riunione dei Consigli delle Classiil giorno.....

incontro pomeridiano con i genitori il giorno.....
per la seguente motivazione.....

visita medica

malattia

altro.....

Roma

Firma

NOTE	Il Dirigente Scolastico Prof . CARLO FIRMANI
------	---