

| | |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Al Dirigente Scolastico I.C. Biagio Siciliano Corso Isola delle Femmine 90040 Capaci |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

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

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (Prov. _____) il _____ residente a
_____ via _____ n. _____
e in servizio presso Codesto Istituto in qualità di docente a tempo _____

COMUNICA

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

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per i seguente motivo: _____

Capaci _____

Firma
