

RICHIESTA GIUSTIFICAZIONE ASSENZA ATTIVITA' FUNZIONALI ALL'INSEGNAMENTO

Al Dirigente Scolastico
I.S. SANDRO PERTINI
Via Lombardia, 39
Afragola- (NA)

Il/La sottoscritto/a....., in servizio presso questo

Istituto in qualità 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 durata prevista
 dalle ore alle ore

riunione del Dipartimento Disciplinare del
 per l'intera durata prevista
 dalle ore alle ore

riunione dei Consigli delle Classi il giorno

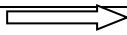
incontro pomeridiano con i genitori il giorno

per la seguente motivazione:

visita medica
 malattia
 motivi personali/familiari
 altro

Si allega certificazione e/o dichiarazione sostitutiva (art. 47 DPR 445/2000) posta sul retro di questa richiesta.

Afragola, Firma

Data comunicazione telefonica assenza 	
L'Assistente amministrativo addetto al controllo	Il DSGA
NOTE:	Visto, si giustifica l'assenza La dirigente scolastica Prof.ssa Adele Mormile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/la sottoscritto/a,
docente in servizio presso l' I.S. SANDRO PERTINI – Afragola (NA), ai sensi
dell'art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste
dall'articolo 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti
al vero dichiara di non avere partecipato alla riunione indicata nella richiesta di
giustificazione posta sul retro in quanto*:

DATA ___ / ___ / _____

FIRMA

* La dichiarazione deve **dettagliare** la motivazione. I dati contenuti nella dichiarazione verranno trattati esclusivamente dal personale assistente amministrativo, dal dirigente scolastico o docente formalmente delegato ai soli fini di verifica della giustificazione dell'assenza; la dichiarazione verrà successivamente archiviata nel fascicolo personale del docente, in formato cartaceo o digitale. Titolare del trattamento è il dirigente scolastico.