**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **ISTITUTO “NEWTON –PERTINI”**

 **CAMPOSAMPIERO**

OGGETTO: **Domanda permesso assenza riunioni collegiali a.s. 201\_\_ /201\_\_ .**

 \_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto, in qualità di docente con contratto a tempo determinato/indeterminato:

## **C H I E D E**

Di essere giustificato dall’assenza dalla riunione:

* Collegio Docenti in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Dipartimento in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Consiglio della/e classe/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per il seguente motivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Preciso che:

* Ho raggiunto le 40 ore dovute.
* Utilizzo flessibilità del monte ore ridotto per part-time o orari inferiori a cattedra: parteciperò all’incontro del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ non previsto nel piano personale depositato;
* Gravi e imprevedibili motivi personali-da allegare documentazione
* Malattia - da allegare il Certificato Medico
* Visita medica urgente o prenotata prima della deliberazione del Calendario degli impegni – da allegare la documentazione

Camposampiero, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VISTO:

* si concede
* non si concede

 La DIRIGENTE SCOLASTICA

 Dr.ssa Chiara Tonello