

RICHIESTA GIUSTIFICAZIONE ASSENZA ATTIVITÀ FUNZIONALI ALL'INSEGNAMENTO

Al Dirigente Scolastico
ITET "Giannone – Masi"

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 e/o Glho per il giorno / /

per la seguente motivazione:

visita medica

malattia

motivi personali/familiari

La motivazione è dettagliata nella dichiarazione sostitutiva (art. 47 DPR 445/2000) posta sul retro di questa richiesta.

Firma

Data comunicazione telefonica assenza ➔	
L'Assistente amministrativo addetto al controllo	Il DSGA
NOTE:	Visto, si giustifica l'assenza Il Dirigente Scolastico (Dott.ssa Roberta CASSANO)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/la sottoscritto/a , docente in servizio presso l'I.T.E.T. GIANNONE MASI DI FOGGIA , 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 sulretro 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.*