

Richiesta giustificazione di assenza a: Consiglio di Classe – Collegio Docenti – Riunione di Dipartimento – Riunione di Commissione

__I__ sottoscritt__ _____

- In servizio presso questo Liceo sede di _____ in qualità di docente
- con contratto a tempo determinato indeterminato

COMUNICA di non poter partecipare di non aver potuto partecipare

- alla convocazione del **Collegio Docenti**
- alla **Riunione di Dipartimento**
- alla **Riunione di Commissione**
- ai **Consigli di Classe** (classi _____)

Il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per il seguente motivo:

- Visita medica / esami diagnostici
- Motivi personali e familiari: la motivazione è dettagliata nella dichiarazione sostitutiva (art. 47 DPR 445/2000) posta in allegato a questa richiesta.

Allego:

- certificato medico / attestato di visita specialistica / esami
- altro _____

Data _____

Firma _____

VISTO

- Si concede come Permesso breve*
- Si prende atto del superamento del limite di cui all'art. 29 CCNL vigente*
- Si prende atto dell'assenza per i motivi riportati nella dichiarazione sostitutiva*

La Dirigente Scolastica
Alida Irene Ferrari

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/la sottoscritto/a _____, docente in servizio presso il Liceo Artistico G. Romano di Mantova con sede associata Liceo Artistico A. Dal Prato di Guidizzolo, 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 in quanto:

DATA ___ / ___ / _____

FIRMA
