AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C "G. RODARI" SANTA GIUSTINA

Il/la sottoscritto/a	
in servizio presso codesta Scuola in qualità di	
C.T.I. (ruolo) C.T.D. (supplenza annuale 30/	(06- 31/08) C.T.D. (supplenza breve)
CHIED	<u>DE</u>
Alla S.V. di assentarsi per gg dal	al
per ore dane ore per il motivo sotto indicato:	alle ore il
Assenza per malattia (allegare certificato medico ed even Assenza per ricovero presso	al
A tal fine allega: \[\int n^\circ \] certificati / autocertificazioni	n° documenti da esibire al rientro
Data	Firma
Visto DSGA Bruno Moio	Annotazioni del Dirigente Scolastico Si autorizza Non si autorizza Controllo sulle autocertificazioni La Dirigente Scolastca Manuela Muliner Biga