

# RICHIESTA GIUSTIFICAZIONE ASSENZA ATTIVITA' FUNZIONALI ALL'INSEGNAMENTO

**AL RETTORE - DIRIGENTE SCOLASTICO  
CONVITTO NAZIONALE "P. GALLUPPI"  
CATANZARO**

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

Istituto in qualità di docente / educatore

con contratto a tempo  indeterminato  determinato

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

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

.....

Firma .....

<b>Data comunicazione telefonica assenza</b> 	
<b>L'Assistente amministrativo addetto al controllo</b>	<b>Il DSGA</b>
<b>NOTE:</b>	<b>Visto, si giustifica l'assenza</b> <b>IL RETTORE - DIRIGENTE SCOLASTICO</b> <b>PROF.SSA STEFANIA CINZIA SCOZZAFAVA</b>

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/la sottoscritto/a .....  
docente presso ..... 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