

ANNO SCOLASTICO 20 – 200

Al Dirigente Scolastico
Al Direttore
LICEO SCIENTIFICO "L. DAVINCI"
MAGLIE

USCITA ANTICIPATA PER INFORTUNIO O MALATTIA

__I__ sottoscritt _____ nato a _____ il _____

in servizio presso Liceo Scientifico "Leonardo da Vinci" - Maglie

in qualità di : Docente di _____

Direttore Assistente Amm.vo Assistente Tecnico Coll.re Scolastico

CHIEDE

di uscire alle ore _____ del giorno _____ causa di forza maggiore e si riserva di produrre certificazione medica relativa alla data odierna.

Maglie

(firma)

RISERVATO ALL'UFFICIO

L'interessato uscito per infortunio o malattia il giorno _____ alle ore _____
deve telefonare entro le ore 8:00 del giorno successivo all'assenza e portare il certificato medico entro 5 giorni come da CCNL Scuola 2007

VISTO **SI CONCEDE**
 NON SI CONCEDE

Il Direttore
dott.ssa Silvana DE LUCA

Il Dirigente Scolastico
prof.ssa Annarita CORRADO