|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo.bmp | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MASACCIO"**- ARIC827001 -Viale Gramsci, 57 - 52027 SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)**Tel.** 0559126120www.icmasaccio.edu.it **p.e.o.** aric827001@istruzione.gov.it -  **p.e.c**. aric827001@pec.istruzione.it **c.f.** 81003770518  |  |

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Masaccio San Giovanni Valdarno (AR)

OGGETTO: assenza al

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La | Sottoscritto/a |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| docente | a tempo determinato/indeterminato  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| in servizio nell’I.C. Masaccio nella scuola |  |

CHIEDE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| di non partecipare al |  | del |  |

|  |  |
| --- | --- |
| motivazione della richiesta |  |

San Giovanni Valdarno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_