

Al Dirigente Scolastico
Liceo Classico Statale "G.D. Cassini"
SAN REMO

Oggetto: Comunicazione assenza alle attività funzionali all'insegnamento ai sensi dell'art. 29 del C.C.N.L. 2007

Il/la sottoscritt_____ in servizio

presso codesto istituto nel corrente a.s. in qualità di _____ con

incarico a tempo indeterminato / determinato per n. h....., chiede di potersi assentare:

- Dal Collegio Docenti del
- Dal Consiglio di Classe del Classi:
- Dalla riunione del

per i seguenti motivi:

- L. 104/92
- superamento 40 ore annue come previsto dall'art. 29 co. 3 lettera b) CCNL 2007
- sopraggiunti gravi motivi personali o familiari (si allega dichiarazione)
- visita medica o sopraggiunti motivi di salute (si allega certificazione medica)
- impegnato/a presso l'Istituto di titolarità per

San Remo, _____

(firma del richiedente)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(dott.ssa Enrica MINORI)