

**DOMANDA DI ASSENZA AGLI INCONTRI PREVISTI NELPIANO ANNUALE DELLE**  
**ATTIVITA'/PROGRAMMAZIONE SETTIMANALE**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "PIAZZA CAPRI"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio nel corrente anno scolastico presso codesto Istituto in qualità di:

■ docente di scuola:

- dell'Infanzia
- Primaria
- Secondaria 1° Grado

■ personale A.T.A.:

- D.S.G.A.
- Assistente Amministrativo
- Collaboratore scolastico

con contratto a tempo       indeterminato       determinato

**COMUNICA**

di non poter essere presente all'incontro \_\_\_\_\_ previsto per il \_\_\_\_\_

Per motivi di \_\_\_\_\_

Allega giustificazione

Roma, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_