

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO MORI

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

docente a tempo indeterminato

determinato

in servizio presso la scuola primaria di \_\_\_\_\_

la scuola secondaria I grado Malfatti

dell'Istituto Comprensivo Mori

**CHIEDE**

ai sensi della legge 21 ottobre 2005, n. 219 di astenersi dal lavoro per l'intera giornata di:

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a docente si impegna a produrre la seguente documentazione:

- Certificazione di presenza
- Convocazione al prelievo

Distinti saluti.

Mori, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del/la docente richiedente)

VISTO!  
IL COORDINATORE DI PLESSO

\_\_\_\_\_

VISTO! Si autorizza  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
prof. Massimiliano Latino

\_\_\_\_\_