

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
