

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "NINO NAVARRA"
ALCAMO

Il/La sottoscritto _____ nato il _____
in servizio presso codesto Istituto nella qualità di Docente Scuola infanzia / primaria /secondaria di
1° grado a tempo indeterminato/ determinato , comunica che in data _____ non potrà
partecipare / non ha partecipato a _____

per motivi personali/ familiari/ motivi di salute.

impegnato presso l'Istituto _____
di _____ per _____

- Allega certificato medico.

Alcamo, _____

FIRMA

Il Dirigente Scolastico
Prof.re Giacomo Raspanti
