



ISTITUTO COMPRESIVO "F. MOCHI"

Via Milano, 20 - 52023 LEVANE (AR) - Tel. 055-97.88.015

Fax: 055/9180347 – E-mail: ARIC820006@istruzione.it CODICE FISCALE: 81005070511



Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo "F. Mochi"

Montevarchi – Levane (Ar)

Oggetto: Collegio Docenti – Giustificazione assenza

Il/la sottoscritto/a _____,
docente a tempo _____, in servizio presso Codesto Istituto
nell'a.s. _____

COMUNICA

che non potrà partecipare alla riunione del Collegio Docenti convocata per il giorno

per il seguente motivo:

Allega i seguenti giustificativi:

Levane, _____

Firma _____