

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "L. da Vinci"
Castel di Iudica

FONOGRAMMA DEL _____

__ L __ SOTTOSCRITT__ _____ NAT__ A _____ (____)

IL _____ E RESIDENTE A _____ (____) VIA _____ N. ____

IN SERVIZIO PRESSO QUESTO ISTITUTO CON CONTRATTO A TEMPO _____

IN QUALITA' DI _____,

COMUNICA

L'ASSENZA PER _____ DEL _____

TRASMETTE _____ (GRADO DI PARENTELA) _____

ALLE ORE _____;

RICEVE L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO _____

ASSUNTO AL PROTOCOLLO IN DATA ODIERNA.