

# ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

**“G. Marconi”**

*Istituto Professionale di Stato per l'Industria e l'Artigianato - Istituto Tecnico Tecnologico*

C.F. 80003670082 Via Gibelli, 4 18100 IMPERIA - tel. 0183/295867 fax 0183/290210 e-mail IMIS00800X@istruzione.it  
SEDE COORDINATA Piazza Corridoni, 1 18038 SANREMO (IM) - tel. 0184/591731 ~ PEC: IMIS00800X@pec.istruzione.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**OGGETTO:** Comunicazione assenza alle attività funzionali all'insegnamento  
ai sensi dell'art. 29 del C.C.N.L. 2007

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

in servizio in questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_

**a Tempo Indeterminato**

**a Tempo Determinato**

## C H I E D E

di potersi assentare:

- dal Collegio Docenti del \_\_\_\_\_
- dal Consiglio di Classe del \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_
- dalla riunione dei Dipartimenti disciplinari del \_\_\_\_\_
- da \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

- L. 104/92;
- Sopraggiunti gravi motivi personali o familiari (si allega dichiarazione);
- Visita medica o sopraggiunti motivi di salute (si allega certificazione medica);
- Altro \_\_\_\_\_

Imperia, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**Visto si autorizza**  
**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
*Prof.ssa Daniela PISTORINO*