

aspettativa per motivi _____

infortunio sul lavoro

congedo parentale

dati del/della figlio/a: _____

malattia del/della figlio/a

dati del/della figlio/a: _____

altro caso previsto dalla normativa vigente: _____

Indirizzo domicilio durante l'assenza _____

Recapiti tel. _____ E-mail _____

[Luogo e data] _____

Firmato _____

=====

Firmato digitalmente dalla
Dirigente Scolastica per presa visione e concessione

Dott.^{ssa} Anna Maria Valzano