



Istituto Tecnico del Settore Economico  
**“Aldo Capitini”**



**Alla Dirigente Scolastica**  
 Del'I.T.S.E. A. Capitini (PT)  
**Prof. Carmine Gallo**

**OGGETTO: Giustificazione di assenza a: Consiglio di Classe – Collegio Docenti – Riunione di Dipartimento.**

....l.... sottoscritt.....

- In servizio presso questo Istituto in qualità di .....
- con contratto a tempo       determinato       indeterminato

COMUNICA     di non poter partecipare     di non aver potuto partecipare

alla convocazione del **Collegio Docenti**

alla **Riunione di Dipartimento**

ai **Consigli di Classe** (classi .....

Il giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

per il seguente motivo:

.....  
 .....  
 .....

Allego:     certificato medico     attestato visita specialistica     altro .....

Agliaana, .....

Firma .....

**VISTO**

- Si concede come Permesso breve ( con recupero di ore ..... )*
- Si prende atto del superamento del limite di cui all'art. 29 comma 3/a – 3/b*
- Si prende atto dell'assenza per i motivi di seguito indicati:*

.....  
 .....

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
*(Prof. Carmine GALLO)*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
 dell'articolo 3, comma 2, del D.lgs n. 39 del 1993

Via Goldoni, snc – 51031 Agliana (PT)  
 Tel. 0574 751034 - 719110 - Fax 0574 712090  
 Codice Fiscale: 90004330479

web: [www.aldocapitini.gov.it](http://www.aldocapitini.gov.it) mail: [info@aldocapitini.gov.it](mailto:info@aldocapitini.gov.it) pec: [pttd05001@pec.istruzione.it](mailto:pttd05001@pec.istruzione.it)