

MODULO PER RICHIESTA PERMESSO DA RIUNIONI ORGANI COLLEGIALI

Alla Dirigente Scolastica

E p.c. alla Responsabile di plesso

Il/la sottoscritto/a _____ docente della

SCUOLA INFANZIA SCUOLA PRIMARIA DI SCUOLA SECONDARIA

Chiede

un permesso di ____ Ora/e intera durata dalla riunione collegiale

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> INTERSEZIONE | <input type="checkbox"/> CONSIGLIO DI CLASSE | <input type="checkbox"/> COLLEGIO DOCENTI
SEGMENTO |
| <input type="checkbox"/> PROGRAMMAZIONE
INFANZIA | <input type="checkbox"/> RIUNIONE PER AREE
DISCIPLINARI | <input type="checkbox"/> COLLEGIO DOCENTI
UNIFICATO |
| <input type="checkbox"/> INTERCLASSE | <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) | |

DEL GIORNO : _____

Per motivi personali familiari formazione
 diritto allo studio impegno presso altri Istituti

MOTIVAZIONE (se riservata, allegarla in busta chiusa): _____

Firma _____

Data _____

Allegato: _____

Visto,

- si accoglie la richiesta e si autorizza
 non si accoglie la richiesta

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Raffaella Chiodini

Data _____