

*Al Dirigente Scolastico*  
**I.C. "GIUSEPPE IMPASTATO"**  
Sede Via Gastinelli, 58 – Roma

**Oggetto: Assenza / permesso Collegio Docenti e impegni collegiali**

(stante l'infungibilità con ore non appartenenti alle attività collegiali e funzionali, non vanno recuperate ma conteggiate nell'eventualità di superamento del tetto delle "40 ore")

  1   sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto in qualità di docente di scuola \_\_\_\_\_ chiede l'autorizzazione a non partecipare al \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Roma, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_