

.....I..... sottoscritt..... nat.a..... (.....) il..... in
servizio in qualità di..... tempo indeterminato tempo determinato

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARA:

che il giorno..... dalle ore..... alle ore.....
ha accompagnato..... a visita medica / analisi
ha svolto assistenza.....
e allo scopo allega la seguente certificazione.....

che il..... dalle ore..... alle ore..... era presente presso
_____ per

Collegio docenti Scrutinio Consiglio di classe Lezione

che in data _____ ha usufruito della giornata per il seguente motivo personale

Torino

Firma

.....
Per il personale ATA, IL DSGA
(MARIA CRISTINA Ferrari)

VISTO, si autorizza non si autorizza

.....
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. ANTONELLA ACCARDI Benedettini)

Torino,

.....