

**COMUNICAZIONE ASSENZA-SOSTITUZIONE DOCENTI**

REVISIONE

DATA EMISSIONE

ID Doc

00

29-04-2021

M08

**COMUNICAZIONE / RICHIESTA ASSENZE**

<b>DATA</b>		
<b>DOCENTE</b>		
<b>COMUNICAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> <b>MALATTIA</b>	<input type="checkbox"/> <b>IMPREVISTO</b>
	<input type="checkbox"/> <b>CONGEDI FAMILIARI</b>	<input type="checkbox"/> <b>ALTRO</b>
<b>RICHIESTA</b>	<input type="checkbox"/> <b>PERMESSO RETRIBUITO</b>	<input type="checkbox"/> <b>PERMESSO NON RETRIBUITO</b>
	<input type="checkbox"/> <b>FERIE</b>	<input type="checkbox"/> <b>CONGEDI FAMILIARI</b>

**DOCENTE SOSTITUTIVO**

<b>ORA</b>	<b>MATERIA</b>	<b>CLASSE</b>	<b>DOCENTE</b>	<b>FIRMA</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				

**DATA CHIUSURA****FIRMA DIRIGENTE SCOLASTICO**

Firma Docente

Data