

Al Dirigente Scolastico  
Al DSGA  
Al Responsabile di Plesso

Orario della telefonata \_\_\_\_\_

### FONOGRAMMA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso il plesso \_\_\_\_\_

in qualità di

- docente scuola media
- docente scuola primaria
- docente scuola dell'infanzia
- ATA

### DICHIARA

di essere assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

( \* si recherà dal medico in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ )

per il seguente motivo \_\_\_\_\_

recapito per l'eventuale visita domiciliare \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

Il/la ricevente \_\_\_\_\_

