Mod. Rev.0 del 01.09.2020

**RICHIESTA GIUSTIFICAZIONE ASSENZA ATTIVITA’ FUNZIONALI ALL’INSEGNAMENTO**

Al Dirigente Scolastico

ITT-LSSA Copernico di Barcellona P.G.(ME)

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………., in servizio presso questo Istituto in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato determinato chiede venga giustificata la propria assenza dalle seguenti attività funzionali all’insegnamento

□ riunione del Collegio Docenti del ……………………………..

per l’intera durata prevista

dalle ore ….. alle ore …..

come da dichiarazioni rese nel form google “votazioni delibere” (solo per le sedute online)

□ riunione del Dipartimento Disciplinare del ……………………

□ riunione dei Consigli delle Classi ………………………………………………… del ……………

□ incontro pomeridiano con i genitori il giorno ………………………….

per l’intera durata prevista

dalle ore ….. alle ore …..

**per la seguente motivazione, non comunicata per tempo alla scuola:**

visita medica malattia motivi personali/familiari

La motivazione è dettagliata nella seguente dichiarazione sostitutiva (art. 47 DPR 445/2000) .

Barcellona P.G., ……………………………….. Firma …………………………………..

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………….., docente in servizio presso l’ITT-LSSA “Copernico”di Barcellona P.G., ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero dichiara di non avere partecipato alla riunione indicata nella richiesta di giustificazione in quanto\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* La dichiarazione deve dettagliare la motivazione. I dati contenuti nella dichiarazione verranno trattati esclusivamente dal personale assistente amministrativo, dal dirigente scolastico o docente formalmente delegato ai soli fini di verifica della giustificazione dell’assenza; la dichiarazione verrà successivamente archiviata nel fascicolo personale del docente, in formato cartaceo o digitale. Titolare del trattamento è il dirigente scolastico.