



LICEO SCIENTIFICO STATALE
con sezioni: CLASSICO - LINGUISTICO "BROCCA" - SCIENZE SOCIALI

«ENRICO FERMI»

Via Martiri delle Foibe, 8 -25087 Salò (BS)
Tel. 0365/20957 - 520150 - Fax 0365/521130 - C.F. 87002130174
<http://www.liceofermisalo.it> e-mail: saloferm@provincia.brescia.it
pec: bsps05000x@pec.istruzione.it liceofermi@pec.provincia.bs.it



Al Dirigente Scolastico
Liceo "E.Fermi"- Salò

USCITA ANTICIPATA PER INFORTUNIO O MALATTIA

__l__ sottoscritt __ _____ nato a _____ il

in servizio presso il Liceo "E.Fermi" di Salò in qualità di :

Docente DSGA Assistente Amm.vo Assistente Tecnico Coll.re Scolastico

CHIEDE

di uscire alle ore _____ del giorno _____ causa di forza maggiore e si
riserva di produrre certificazione medica relativa alla data odierna.

Salò, _____

_____ (firma)

RISERVATO ALL'UFFICIO

L'interessato uscito per infortunio o malattia il giorno _____ alle ore _____
**deve telefonare entro le ore 8:00 del giorno successivo all'assenza e portare il certificato medico
entro 5 giorni come da CCNL Scuola 2002-2005**

VISTO SI CONCEDE
 NON SI CONCEDE

Il DSGA
Dott.ssa Giulia Italiano

Il Dirigente Scolastico