



ISTITUTO COMPRENSIVO ROVIGO 1

Via della Costituzione, 6 – 45100 ROVIGO – Tel. 0425/30600 Fax 0425/30726

Codice Fiscale 93027540298 – Cod. Mec. ROIC82000Q

www.icrovigo1.it [pec: icrovigo1@pec.it](mailto:pec:icrovigo1@pec.it) e-mail: roic82000q@istruzione.it



**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Rovigo 1
ROVIGO**

OGGETTO: Richiesta di assenza del docente dal Collegio Docenti

Il/la sottoscritto/a _____
docente nel plesso di _____
nella classe _____ sez. _____

chiede

di non partecipare alla riunione del Collegio Docenti indetta in data _____

per le seguenti motivazioni:

Rovigo, _____

Il docente

VISTO: () si concede

() non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

-Dott. Loris Roccatello-

VISTO DSGA

- Giorgio Bacco -