



"Antonio Della Lucia"
Istituto Prof.le Agricoltura e Ambiente – Istituto Tecnico per l'Agricoltura
leFP Operatore Agricolo indirizzo Selvicoltura
blis009002 – blra009012 – blta00901t
Via Vellai, 41 - 32032 Feltre (BL) - Tel. 0439840202 - Fax 043989077
e-mail: blis009002@istruzione.it - pec: blis009002@pec.istruzione.it
sito web: www.agrariofeltre.edu.it – C.F. 00590020251

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "Della Lucia" di FELTRE

DOMANDA DI PERMESSO PER VISITA/MALATTIA

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di _____ T.D./T.I.

ch i e d e

N. ORE di permesso breve	DALLE	ALLE	IL GIORNO	MOTIVAZIONE

Si impegna a presentare documentazione attestante l'ora e il motivo dell'assenza rilasciata dal SSN competente.

Distinti saluti.

data _____

firma _____

VISTO: Si concede.

Non si concede per i seguenti motivi: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(dott. Ezio Busetto)