**Al Dirigente Scolastico**

 **Al Direttore SGA**

 **I.I.S. Renato Cartesio di Olevano Romano**

|  |  |
| --- | --- |
| Prot. N° |  |
| del |  |

**FONOGRAMMA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME |  |
| INDIRIZZO |  |
| MOTIVO ASSENZA | [ ]  MALATTIA [ ]  PERMESSO RETRIBUITO PER MOTIVI PERSONALI/FAMIGLIA [ ]  LEGGE 104/92 [ ]  ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DAL |  | AL |  |
| PER GG. |  |
| TRASMETTE |  |
| RICEVE |  |
| DATA: |  | ORA: |  |

Visto il D.S.G.A. L’Assistente Amministrativo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il D.S.

(Gianfranco Trombetta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_