

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI CISERANO

RIPRESA DI SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso la scuola _____ di _____

in qualità di _____

DOPO AVER USUFRUITO DI

un'assenza per motivi di _____

di giorni _____ dal _____ al _____

DICHIARA

di riprendere servizio in data _____

Data _____

Firma del dichiarante _____

(Riservato all'ufficio)

Si conferma la regolare ripresa di servizio dell'Insegnante/Personale A.T.A. di cui sopra.

Ciserano, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Ing. Ivano De Luca