



Istituto Istruzione Superiore **"Michele Sanmicheli"**  
 Professionale Servizi Socio-Sanitari, Professionale per i Servizi Commerciali  
 Professionale Industria e Artigianato Settore Moda  
 Piazza Bernardi, 2 - cap 37129 Verona



Tel 0458003721 - Fax 0458002645 - C.F. 80017760234  
 Sede succursale Via Selinunte, 68 - Tel.0454937530 - Fax 0454937531  
 www.sanmicheli.gov.it - ufficio.protocollo@sanmicheli.gov.it - vris009002@pec.sanmicheli.it

ATA/1

Al Dirigente Scolastico  
 Al Direttore S.G.A.  
 I.S. "M. Sanmicheli" - VERONA

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DI ASSENZA DAL SERVIZIO**

Il/la sottoscritto/a.....

in servizio presso l' I.S. "M. Sanmicheli"

in qualità di :

Direttore SGA  Assistente Amministrativo  Assistente Tecnico

Collaboratore Scolastico

- Tempo indeterminato (ruolo)
- Tempo determinato nomina annuale al 31.8
- Supplente temporaneo fino al .....

**COMUNICA**

di essere assente dal servizio dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e presumibilmente fino al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

per gg. \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

- malattia
- infortunio
- lutto
- 

.....

Allega  allegnerà la seguente documentazione:

.....

Indirizzo di riferimento nel periodo indicato dove essere reperibile in caso di necessità e recapito telefonico :

..... tel. ....

Verona, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)

Il D.S.G.A.

Il Dirigente Scolastico

**Riservato all'ufficio personale ATA:**  
 ricevuto comunicazione  telefonica  scritta dell'assenza il ..... firma AA .....  
 Ricevuto documentazione giustificativa il .....emesso decreto n° .....il .....  
 I giorni di assenza sono stati regolarmente annotati sul cartellino marcatempo del periodo di riferimento.  
 Il responsabile del procedimento .....