AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL CIRCOLO DI BUDRIO

OGGETTO: Ripresa di servizio.

…. l … sottoscritt….. insegnante / A.T.A. ……

titolare nella scuola primaria / infanzia di ……. classe/sezione ……..

assente per motivi di malattia / L. 1204 art. 7 comma 1° / comma 2° per malattia del bambino di età inferiore ad anni 3 / aspettativa per motivi di famiglia dal …… al …….

(inclusi) DICHIARA DI RIPRENDERE SERVIZIO IL ……..

L' INSEGNANTE / A.T.A.

……..

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL CIRCOLO DI BUDRIO

OGGETTO. Ripresa di servizio.

…. l … sottoscritt….. insegnante / A.T.A. ……

titolare nella scuola primaria / infanzia di ……. classe/sezione ……..

assente per motivi di malattia / L. 1204 art. 7 comma 1° / comma 2° per malattia del bambino di età inferiore ad anni 3 / aspettativa per motivi di famiglia dal …… al …….

(inclusi) DICHIARA DI RIPRENDERE SERVIZIO IL ……..

L' INSEGNANTE / A.T.A.

……..