Comunicazione di assenza alla riunione/organo collegiale

Cognome_____Nome_____Materia d'insegnamento_____

Con la presente , il/la sottoscritto/a prof./ssa_____,comunica la propria indisponibilità a partecipare al_____ programmato per il giorno ____/_____/_____ con la seguente motivazione:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Sassari, lì____/____/_____ Firma

_____