

Al Dirigente Scolastico
Liceo Artistico Giulio Carlo Argan
rmsd10000r@pec.istruzione.it

Il/la sottoscritto/a _____ ai sensi della normativa vigente e delle disposizioni impartite, comunica la propria assenza dal
lavoro ai sensi della legge 104/92, per il mese di _____
_____ 202 _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

Roma, _____

In fede