**MODULO PER FRUIZIONE DELLE DEROGHE ALLE ASSENZE**

**Foglio n. ……** (\*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MOTIVAZIONE** | **GIUSTIFICATIVO**(indicare il n. di allegato che si fornisce come giustificazione, es.: All. n. 1) | **GIORNI DI ASSENZA**(indicare i giorni in cui si è fatta l’assenza) | **ORE DI ASSENZA**(indicare le ore di assenza fatte nei giorni indicati nella colonna precedente) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE ORE DI ASSENZA:** |  |

(\*) se si producono più copie indicare il numero progressivo del: foglio