



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"MICHELE GIUA"**



ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE
Via Montecassino n. 41 - 09134 CAGLIARI – Tel. 070.500786 – 070.501745
email: catf04000p@istruzione.it PEC: catf04000p@pec.istruzione.it C.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922

Al Direttore SGA
IIS "Michele Giua" – Cagliari

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questo

Istituto in qualità di ☐ Assistente Amministrativo ☐ Assistente Tecnico ☐ Collaboratore Scolastico,

con contratto a tempo ☐ Indeterminato ☐ Determinato ☐ Supplente Breve

Dichiara sotto la propria responsabilità di avere osservato i seguenti orari di servizio

giorno	entrata	uscita	entrata	uscita

e di essere stato impossibilitato a segnalare la presenza tramite rilevatore per:

- ☐ dimenticanza timbratura
- ☐ dimenticanza badge
- ☐ lettore non disponibile
- ☐ lettore non funzionante
- ☐ mancata rilevazione
- ☐ Badge non funzionante
- ☐ Altro

Data, ____/____/____

Firma



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
“MICHELE GIUA”



ind. CHIMICO-AMBIENTALE-INFORMATICO – LICEO SCIENTIFICO opz. SCIENZE APPLICATE
Via Montecassino n. 41 - 09134 **CAGLIARI** – Tel. 070.500786 – 070.501745
email: catf04000p@istruzione.it PEC: catf04000p@pec.istruzione.it C.U.: UFIVOL Cod. Fisc. 80014350922