

Al Coordinatore delle Attività  
Didattiche ed Educative  
Liceo Linguistico Courmayeur  
Via Circonvallazione, 110  
11013 Courmayeur – AO –

**Oggetto: Domanda di congedo per motivi di salute.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Docente di \_\_\_\_\_ per n° \_\_\_\_\_ ore settimanali di lezione  
fa domanda per fruire di giorni \_\_\_\_\_ di congedo dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

I migliori saluti.

Data: \_\_\_\_\_

Allega \_\_\_\_\_

Allegherà \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Visto:  
Il Coordinatore delle Attività  
Didattiche ed Educative

\_\_\_\_\_