



ABSÈNCIES PROFESSORAT

ENVIAR A: absencies@cirvianum.cat

Cognom i Nom:

DNI

Departament

Data de l'absència

☐ Sol·licita permís per no assistir a l'Institut

☐ Justifica la seva absència de l'Institut

HORES	MARQUEU	Trieu el curs en el desplegable. En cas que sigui una guàrdia, tutoria, visita pares, etc., escriviu-ho al quadre de text.	
8:10 – 9:10	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9:10 – 10:10	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10:10 – 10:30	<input type="checkbox"/>	GUÀRDIA DE PATI	on <input type="text"/>
10:30 – 11:30	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11:30 – 12:30	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12:30 – 12:45	<input type="checkbox"/>	GUÀRDIA DE PATI	on <input type="text"/>
12:45 – 13:45 12:30 – 13:30 CF	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13:45 – 14:45 13:30 – 14:30 CF	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15:30 - 16:30	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16:30 – 17:30	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17:30 – 18:00	<input type="checkbox"/>	GUÀRDIA DE PATI	on <input type="text"/>
18:00 – 19:00	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19:00 – 20:00	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20:00 – 21:00	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pels motius següents:

Torelló,

de

de

☐ Dono fe que tota la informació i les dades que consten en aquest document, són certes.

SR. DIRECTOR DE L'INSTITUT CIRVIÀNUM DE TORELLÓ