



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

Sede di Servizio	<b>DIPARTIMENTO DI FISICA TEORICA</b>	
Cognome		Nome

## GIUSTIFICATIVO DI ASSENZA PER MOTIVI DI SERVIZIO

Data	dalle ore	alle ore	Corso	Altro	presso
			<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	

\* Se l'assenza è dovuta alla partecipazione ad un corso di formazione, indicare il tipo di corso: \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

Firma del Responsabile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_