Al Dirigente Scolastico
Scuola Sec. 1° Grado

09125 CAGLIARI

__l__ sottoscritt__ Sig./ra – Prof./ssa _____
in servizio presso questa scuola in qualità di _____
fa domanda di poter partecipare al Corso di Aggiornamento _____
_____ organizzato da _____
_____ alle date _____

chiede pertanto di essere esonerato dal servizio nei seguenti giorni _____
_____.

__ l__ sottoscritt___ fa presente che:

[ ] nel corso del corrente anno scolastico non ha frequentato corsi di aggiornamento (realizzati da soggetti esterni)

[ ] ha frequentato i seguenti corsi autorizzati di aggiornamento (realizzati da soggetti esterni);

1) _____ n° ore freq. _____ di cui con esonero _____
2) _____ n° ore freq. _____ di cui con esonero _____
3) _____ n° ore freq. _____ di cui con esonero _____
4) _____ n° ore freq. _____ di cui con esonero _____
5) _____ n° ore freq. _____ di cui con esonero _____

Cagliari, li _____

_____
FIRMA