AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO CORINALDO

OGGETTO: richiesta autorizzazione

Il/la sottoscritto/a _____ in servizio presso questo Istituto in qualità di docente con contratto a tempo indeterminato/determinato, con la presente

C H I E D E

l'autorizzazione ad essere esonerato dalla partecipazione al seguente impegno di servizio:

_____

previsto per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per i seguenti motivi _____

A tal fine allega la seguente documentazione:

_____

Data, _____ Firma _____

^^^