

Al Dirigente Scolastico
dell'ITIS "Leonardo da Vinci"
Parma

Al Direttore SGA
dell'ITIS "Leonardo da Vinci"
Parma

**OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE CORSO DI
AGGIORNAMENTO PERSONALE A.T.A.**

 I sottoscritt_ _____ in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico
in qualità di _____ con contratto a tempo _____

chiede

di essere esonerato dal servizio ne _____ giorn _____

per potere partecipare al corso di aggiornamento _____

che si terrà dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____

Parma _____

(Firma)

VISTO: SI AUTORIZZA/NON SI AUTORIZZA

IL DIRETTORE S.G.A
(Ida Ciampitiello)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Maria Pia Bariggi)