

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

**OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE CORSO DI
AGGIORNAMENTO DOCENTE**

____ I ____ sottoscritt _____,
docente di _____ presso codesto Istituto

CHIEDE

di poter partecipare al Corso di aggiornamento: _____

organizzato da _____

che si terrà ne ____ giorn _____

dalle ore _____ alle ore _____.

Chiede, pertanto, di essere esonerat ____ dal servizio ne ____ giorn _____

Parma, _____

firma

VISTO: SI AUTORIZZA / NON SI AUTORIZZA

SI ESONERA / NON SI ESONERA DAL SERVIZIO

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Maria Pia Bariggi)