

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Simone de Magistris"
62020 CALDAROLA (MC)

OGGETTO: Domanda di esonero impegni collegiali.

__Il/la__ sottoscritt__ _____ docente a
tempo indeterminato/determinato presso questo Istituto nell'a.s. 20__/20__

chiede

di essere esonerato/a dalla partecipazione al _____
convocato/a per il giorno _____ alle ore _____ per il
seguinte motivo: (*) _____

Caldarola li _____

Firma _____

(*) **allegare eventuale documentazione**

VISTO SI AUTORIZZA NON SI AUTORIZZA

La Dirigente
Dott.ssa Fabiola Scagnetti