Al Dirigente Scolastico

Del C.P.I.A. n° 4 di

ORISTANO

Oggetto: domanda di esonero dal servizio per aggiornamento per il personale docente.

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a tempo **indeterminato/determinato**, (a)

CHIEDE

in applicazione in applicazione del co.5, dell’art.64, del CCNL 29/11/07, la concessione di **ESONERO DAL SERVIZIO** per il corrente anno scolastico, per partecipazione alla seguente iniziativa di aggiornamento riconosciuta dall’Amministrazione:

“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, da fruire dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede, altresì, che eventuali comunicazioni vengano effettuate al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al termine presenterà attestazione di partecipazione.

Oristano lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)

***N.B.:*** *Massimo 5 giorni nell’anno scolastico.*

*(a) Cancellare la dizione che non interessa.*