

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
I.T.E. "P.F. CALVI"
BELLUNO

__ I __ sottoscritt__, _____, in servizio
in qualità di docente a tempo indeterminato per l'insegnamento di

CHIEDE

alla S.V. l'autorizzazione a partecipare al (1)

CORSO DI AGGIORNAMENTO sul tema : _____

CONVEGNO-SEMINARIO sul tema : _____

che si terrà a _____ nei giorni dal

al _____

__ I __ sottoscritto/a intende chiedere l'esonero dall'insegnamento nei giorni:

Belluno _____

Firma

Allega documentazione:

- copia programma
- attestato di partecipazione

Visto: si concede / non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Maria Pastrello)

(1) barrare la voce che interessa