

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico " G. Marconi"
Parma

OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE CORSO DI AGGIORNAMENTO

___ I ___ sottoscritt___ _____
in servizio presso questo Istituto nel corrente anno scolastico in qualità di _____
con contratto a tempo _____

CHIEDE

di essere esonerato dal servizio ne ___ giorn___ _____
per poter partecipare al corso di aggiornamento

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

Parma, _____

(firma)

VISTO: SI CONCEDE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Adriano Cappellini