

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.T.S.C.T. "L. EINAUDI"  
P A D O V A

OGGETTO: Richiesta di esonero dal servizio.

Il/La sottoscritto/a Prof. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di essere esonerato, nei giorni e nelle ore sotto indicate, dal servizio d'insegnamento e/o dalla presenza ad altre attività programmate, al fine di poter partecipare al \_\_\_\_\_

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

il giorno \_\_\_\_\_ ore: \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ ore: \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ ore: \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ ore: \_\_\_\_\_

s'impegna inoltre , a comprovare, entro due giorni, la propria partecipazione all'iniziativa succitata.

Padova, \_\_\_\_\_

Con osservanza:

\_\_\_\_\_

**\* N.B.: Nel caso di corsi di aggiornamento o di iniziative avvallate dal MPI o dal C.S.A., occorre citare il provvedimento autorizzativo**

VISTO: \_\_\_\_\_ si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Amalia Mambella