

**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

**Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Simona Sargolini**