

***I.I.S.S.***

***“Ettore Carafa”***

***76123 ANDRIA (BT*)**

***Codice meccanografico:***[***BTIS05600L***](https://cercalatuascuola.istruzione.it/cercalatuascuola/ricerca/risultati?tipoRicerca=RAPIDA&rapida=BTIS05600L)

[**Via Bisceglie snc – 76123 Andria (BT)**](https://www.google.com/maps/search/Via%20Bisceglie%20snc%20%E2%80%93%2076123%20Andria%20%28BT%29)**| Telefono:****0883 563636****|**

**E-mail:****btis05600l@istruzione.it****| Pec:****btis05600l@pec.istruzione.it**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **I.I.S.S. “E. CARAFA”**

 **S E D E**

**OGGETTO : RICHIESTA ESONERO DAL SERVIZIO**

 **ATTIVITA’ DI FORMAZIONE/ AGGIORNAMENTO CORRELATE AL POF – A.S. 20\_\_/ 20\_\_**

 **( Direttiva 47 del 23/05/07 ) .**

 **Il / La sottoscritto/a in servizio**

**Presso la Scuola**



In qualità di

**C H I E D E**

**Che, compatibilmente con le esigenze di servizio, gli venga concesso, di partecipare al:**

 **SEMINARIO**  **ATTIVITA’ FORMATIVA**  **PROGETTO IN RETE**

 **relativo/a alla seguente tematica :**

**“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**

 **Di cui alla Nota n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ 20\_ inoltrata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Che si terrà presso (specificare l’ Istituto/ Scuola o l’ Ente )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dalle ore \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ 20\_\_**

Si riserva di presentare certificazione di partecipazione.

 **Visto:**

 ***In fede IL DIRIGENTE SCOLASTICO***

***( Prof.ssa PALMA PELLEGRINI )***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (Si concede non si concede ) 

**Andria, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_**

**( RISERVATO ALL’ UFFICIO )**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

* **Il Dipendente sunnominato ha usufruito in data odierna di n. gg\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di esonero dal servizio.**