**Modello richiesta esonero per partecipazione a convegno di formazione**

**Al Dirigente scolastico del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In servizio presso**

**questa Istituzione scolastica, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede di essere esonerata/o dal servizio, ai sensi dell'art. 64 commi 4, 5, 6 e 7 del CCNL 2006/2009, per partecipare al corso di formazione :” *Identità culturale e sociale della funzione educativa dopo la legge 107 “* promosso dal CESP, che si terrà a Catania presso il Liceo Classico “Spedalieri”,Via Annibale Riccò,Venerdì 28 Ottobre 2016 ,dalle ore 8,30 alle ore 13,30**

**Si impegna a produrre il relativo attestato di partecipazione al rientro in sede.**

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

**Firma**

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