

Al Dirigente Scolastico/Direttore Scolastico

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente a tempo  
determinato/indeterminato presso l'Istituto \_\_\_\_\_

Chiede

n. \_\_\_\_\_ giorni di esonero dall'insegnamento ai sensi dell'art. 13 comma 3 del C.C.N.L e art.  
12 comma 2 del C.C.N.L e dell'art.453 del D.Lo 297/94 (max 5 giorni per anno scolastico)  
nel/i giorno/i \_\_\_\_\_ per la partecipazione al seguente  
CONVEGNO/SEMINARIO/CORSO DI AGGIORNAMENTO

---

---

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma