# Al Dirigente Scolastico

**I.C. “Mons. Paoletti”**

**PIEVE TORINA (MC)**

# OGGETTO: Domanda di esonero impegni collegiali.

 II/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 seguente motivo: *(\*)*

Pieve Torina lì

Firma

# *(\*)* allegare eventuale documentazione

**VISTO** **SI AUTORIZZA**  **NON SI AUTORIZZA**

# La Dirigente

**Dott.ssa Fabiola Scagnetti**