Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Completo Aldo Moro

Solbiate Olona (Va)

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ESONERO DA ATTIVITÀ COLLEGIALE**

Il/La sottoscritto/a nato/a a (provincia ) il docente in servizio presso codesto Istituto nel

corrente a.s. con contratto a tempo  indeterminato  determinato

□ Secondaria I° grado /  Primaria /  Infanzia “A. Ponti”

# CONSAPEVOLE

*delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,*

*richiamate dall’Art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000*

# CHIEDE

di essere autorizzato/a ad assentarsi dall’attività collegiale che si terrà il giorno presso in relazione alla circolare di convocazione del DS n.

# PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE1

Solbiate Olona,

Firma del docente

# RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Documentazione giustificativa allegata

L’assistente amministrativo addetto al controllo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SI** concede |  |
|  | **NON** si concede | **IL DIRIGENTE SCOLASTICO REGGENTE**  *Prof.ssa Armida Truppi* |

1 La mancanza di motivazione è causa di diniego della richiesta