

Al Dirigente Scolastico  
IC Via De Gasperi –Seveso  
Dott.ssa Piera Leva

**OGGETTO: richiesta permesso partecipazione a corsi di formazione/aggiornamento**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

In servizio presso la sede di

\_\_\_\_\_

In qualità di

\_\_\_\_\_

**Chiede**

➤ Di essere esonerato dal servizio in data \_\_\_\_\_

per partecipare al Corso di Formazione/Aggiornamento:

“ \_\_\_\_\_ ”

organizzato da: \_\_\_\_\_

Si allegnerà: documentazione giustificativa di partecipazione

Seveso, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Visto: Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Piera Leva