

**Al Dirigente Scolastico
dell'IIS "8 MARZO"**

OGGETTO: richiesta di esonero impegni collegiali

Il sottoscritto docente di
nelle classi per l'a.s.

in servizio presso la scuola secondaria di II grado IIS "8 MARZO" per ore e con
completamento esterno presso l'istituto per
 ore;

in part time per ore;

titolare di classi (indicare questa voce se il numero di classi è superiore a 6),

CHIEDE

di essere esonerato dalle seguenti riunioni

		DATA	
COLLEGI	1.	<input type="text"/>	
	2.	<input type="text"/>	
	3.	<input type="text"/>	
	4.	<input type="text"/>	
DIPARTIMENTI	1.	<input type="text"/>	
	2.	<input type="text"/>	
CONSIGLI DI CLASSE	Classe	<input type="text"/>	Data <input type="text"/>
	Classe	<input type="text"/>	Data <input type="text"/>
	Classe	<input type="text"/>	Data <input type="text"/>
	Classe	<input type="text"/>	Data <input type="text"/>
	Classe	<input type="text"/>	Data <input type="text"/>
	Classe	<input type="text"/>	Data <input type="text"/>
	Classe	<input type="text"/>	Data <input type="text"/>
	Classe	<input type="text"/>	Data <input type="text"/>

Settimo Torinese,

Firma

MOD. 681 rev. 1 del 30/10/2021