

Al Dirigente Scolastico
ICS " M. Buonarroti"

PALERMO

Il/la sottoscritt _____

nat ___ a _____ il _____ ,

**in servizio presso questo Istituto in qualità di : $\text{\textcircled{D}}$ Docente –
 $\text{\textcircled{C.T.I}}$ $\text{\textcircled{C.T.D.}}$ (30 Giugno / 31 Agosto) $\text{\textcircled{C.T.D.}}$ con contratto temporaneo.**

COMUNICA

che sarà impegnato/a dal _____ al _____ per gg. _____

per partecipare al _____

che si svolgerà _____

___ l ___ sottoscritt ___ si riserva di produrre al rientro "**certificazione di partecipazione**"

Palermo, _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "M. BUONARROTI"

VISTO, si autorizza
Palermo, _____

Il Dirigente Scolastico
(Prof.ssa Iole Ciaccio)