Oggetto: **Richiesta di esonero per partecipazione a (*indicare attività)* per ilpersonale scolastico**

(*indicare l’ente organizzatore e gli altri enti in collaborazione*) organizza/no (*indicare l’attività*) che si effettuerà secondo le modalità di seguito indicate:

|  |  |
| --- | --- |
| TEMA | (*indicare il titolo dell’attività)* |
| destinatari | (*indicare le categoria di personale alla quale è rivolta l’attività)* |
| ambito | (*indicare l’ambito territoriale dell’attività: nazionale/ internazionale)* |
| data | (*indicare il/i giorno/i in cui l’attività viene svolta)* |
| sede | (*indicazione della città e l’indirizzo della sede dell’attività)* |
| numero dei docenti iscritti all’associazione o coinvolti nell’iniziativa | *(indicare il numero totale del personale docente iscritto all’associazione o coinvolti dall’ente promotore, considerando anche eventuali docenti a tempo determinato o rientranti nel sistema nazionale di istruzione)* |
| eventuale accreditamento come ente di formazione regionale o eventuale riconoscimento del c.o.n.i. | *(indicare gli estremi dell’atto)* |

Considerata l’importanza delle tematiche trattate in funzione di (*indicare motivazione*), si richiede per i partecipanti l’esonero dal servizio ai sensi dell’art. 453 del D.L.vo 297/94, così come modificato e integrato dall’art. 26 comma 11 della Legge 448/98. Nessun onere è previsto a carico dell’Amministrazione.

Il Legale Rappresentante

(*firma)*