

MODULO PER LA RICHIESTA DI UN CONGEDO EX ART. 454-1° c.-D. L.vo N. 297/94

Anno scolastico: _____

Disciplina sportiva: _____

Nominativo docente ed. fis. in ruolo: _____

Provveditorato agli studi: _____

Scuola di titolarità (denominazione precisa ed indirizzo completo, compreso il CAP):

Periodo richiesto: _____

Totale dei giorni già fruiti nel corso dell'anno scolastico: _____

Motivo circostanziato della richiesta di congedo: _____

o o o o o

NULLA-OSTA DEL CAPO D'ISTITUTO

In relazione alla domanda di cui sopra, si esprime parere favorevole all'emissione del provvedimento di autorizzazione da parte del Ministero della Pubblica Istruzione – Ispettorato Educazione Fisica e Sportiva.

Timbro e Firma del Capo d'Istituto

Data _____