



*CESP-COBAS Sede Provinciale Reggio Emilia  
Via Martiri della Bettola, 6 - 42123 RE  
Tel. 339-3479848 mail [cobasre@yahoo.it](mailto:cobasre@yahoo.it)  
Fax 0522/282701*

**Domanda di esonero dal servizio per partecipazione al convegno nazionale:**

Al DS de \_\_\_\_\_  
li \_\_\_\_\_

La/il Sottoscritta/o

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_ Il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

*In servizio presso questa Istituzione scolastica, in qualità  
di \_\_\_\_\_ chiede di essere  
esonerata/o dal servizio, ai sensi dell'art.64 c. 4,5,6,7 del CCNL2006/2009, per partecipare  
al corso di formazione **“VALUTARE IL SISTEMA O ESSERE VALUTATI DAL  
SISTEMA?”** che si terrà il **2 aprile 2016 a Reggio Emilia, presso l'Università di  
Reggio Emilia- Unimore** e si impegna a produrre il relativo attestato di partecipazione.  
In Fede \_\_\_\_\_*

**Modulo di iscrizione al corso di formazione Cesp  
del 2 aprile 2016**

**“VALUTARE IL SISTEMA O ESSERE VALUTATI DAL SISTEMA?”**

Presso l'Università degli Studi di Reggio Emilia - l'aula D 1.1 Primo Piano

Viale A.Allegri 9, - 42121 Reggio Emilia

**Il corso si svolgerà dalle 9.00 alle 17.30**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono n° \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_

scuola di servizio \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

N.B. Si prega di compilare il modulo in stampatello e, preferibilmente,  
pre-inviarlo via fax allo 0522/282701 o via mail a [cobasre@yahoo.it](mailto:cobasre@yahoo.it)