

Agli organizzatori del Master/CORSO di aggiornamento professionale
ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE IN CONTESTI MULTICULTURALI

Il dirigente scolastico _____
(nome e cognome DS)

dichiara che _____
(nome e cognome corsista)

causa **impegni funzionali all'insegnamento e inderogabili** del giorno _____
(giorno/mese/anno)

non ha potuto essere presente all'incontro previsto dal programma didattico del Master/CA
“Organizzazione e gestione delle istituzioni scolastiche in contesti multculturali”.

Firma
