

**Domnule Inspector școlar general,**

Subsemnatul/a (nume, prenume) \_\_\_\_\_ domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_ strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_ cod \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_, născut la data de \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_, naționalitatea \_\_\_\_\_, posesor al BI/CI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, specializarea \_\_\_\_\_, profesor titular la \_\_\_\_\_ din localitatea \_\_\_\_\_, jud. Olt, vă rog să-mi aprobați revalidarea în funcția de membru al Consiliului consultativ al Inspectoratului Școlar Județean Olt în anul școlar 2017 – 2018, disciplina/compartimentul \_\_\_\_\_.

Semnătură,

Data: .....

**Domnului Inspector școlar general al Inspectoratului Școlar Județean Olt**