(localidad), Misiones (fecha)

A/al la señor/a Director/a

(institución)

Prof. (nombre del directivo)

S----------------/----------------D

El que suscribe (nombre) DNI Nº (número de documento) Profesor de Educación Física, tiene el agrado de dirigirse a usted con el objeto de informar sobre la renuncia a (cantidad de horas en número y letras) horas (situación de revista) de Educación Física en (nombre de la institución) correspondientes al (curso en el que fue designado y turno) por (explicitar la razón o por razones estrictamente particulares) a partir del día (consignar fecha de renuncia).

Adjunto a la presente nota el formulario de renuncia debidamente completado y rubricado.

Sin otro particular saludo a usted atentamente.

……………firma………………

(nombre del docente y DNI)