Alla c.a. del Dirigente Scolastico

 ----------------------------------------------

|  |
| --- |
| Oggetto: PARTECIPAZIONE A CORSO DI AGGIORNAMENTO  |

\_\_l\_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_il\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_\_), assunt\_\_ a tempo 🞎 *indeterminato*  🞎 *determinato*

in servizio presso il plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

in qualità di Docente □ Scuola dell’Infanzia □ Scuola Primaria in qualità di A.T.A □ (art. 64 del CCNL 2016/2018)

ai sensi dell’art. 64 di poter partecipare alla seguente attività di formazione/aggiornamento:

□ Seminario □ Convegno □ Corso di Aggiornamento □ Corso di Formazione

dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

promosso da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soggetto qualificato per la formazione,

che si terrà a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. (\_\_\_\_\_\_)

dal giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ per un totale di n. gg.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine \_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ allega documentazione/autocertificazione giustificativa e si impegna

a produrre la necessaria attestazione di partecipazione al rientro in sede.

DICHIARA di aver fruito nel corrente a.s. di n. \_\_\_\_\_ gg.

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Supino, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| VISTO si concede SI **○** NO ○ |  IL DIRIGENTE SCOLASTICO Prof.ssa Eleonora MAURIELLO |