

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO
COMPRESIVO
CARAPELLE
E p.c. AL D.S.G.A.

Oggetto: *partecipazione a corso di aggiornamento promosso da soggetto qualificato*
(Personale a tempo indeterminato)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a
_____ prov. _____ e residente in via
_____ n. _____ comune di _____ cap
_____ prov. _____, assunto/a a tempo indeterminato in qualità di _____
presso _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 64 c. 5 del Ccnl Scuola 2006/2009, di partecipare, con diritto alla sostituzione fino a cinque giorni nell'arco dell'anno scolastico, al corso di aggiornamento sottodescritto:

titolo: _____

promosso da _____

soggetto qualificato per la formazione ai sensi dell'art. 67 Ccnl 06/09, che si terrà a
_____ dal _____ al _____ compresi.

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

Data

Firma

Vista la domanda

- si concede
- non si concede
- si prende atto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pasquale MOREA