

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'IPSAR "LE STREGHE"

OGGETTO : RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSI DI AGGIORNAMENTO/FORMAZIONE

 l_ sottoscritt_ _____ nat_ a
_____ il _____ in servizio presso
codesta Scuola/Istituto in qualità di _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 64 del CCNL 29/11/2007 l'esonero dal servizio per partecipare ai sottoindicati Corsi di Aggiornamento/Formazione riconosciuti dall'Amministrazione (compilare un prospetto per ogni giornata)

A tal fine dichiara di aver fruito nell'anno scolastico in corso di gg. _____

TEMATICHE DEL CORSO _____

DATA SVOLGIMENTO _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

Data _____

Firma _____

VISTO, SI AUTORIZZA

Il Dirigente Scolastico
(Prof. ssa Maria Gaetana IANZITO)

