AL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....................................................................

.....................................................................

***OGGETTO*: PERMESSO PER AGGIORNAMENTO/FORMAZIONE**

...l... sottoscritt... ................................................................................................................ nat... a

................................................................................ il ...... /...... /.........., in servizio presso codesta Istituzione

scolastica in qualità di ................................................... con contratto di lavoro a tempo indeterminato / determinato

CHIEDE

in applicazione dell’art. 64 del C.C.N.L. 29/11/2007 in qualità di: Docente (art. 64, comma 5, del C.C.N.L. 29/11/2007)

A.T.A. (art. 64, comma 4, del C.C.N.L. 29/11/2007)

la concessione di giorni ....... di esonero dal servizio (b) per il corrente anno scolastico, per partecipazione alla seguente iniziativa di aggiornamento: .........……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… da fruire dal ............................................. al ................................................, giorni ......... .

...l... sottoscritt... fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

...................................................................................................................................... Telefono:

.......................................................................

Allega documentazione/autocertificazione giustificativa.

........................................ , lì ............................................

...........................................................................

(firma)