Al Dirigente scolastico dell’Istituto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto: Richiesta di permesso di n. \_\_\_ giorni per attività di aggiornamento/formazione, ai sensi dell’art. 64 CCNL 2006-2009.

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso codesta istituzione scolastica,

CHIEDE

Di fruire di n. \_\_\_\_ giorni, dal \_\_\_ al\_\_\_, a titolo di permesso per formazione ai sensi dell’art. 64 del CCNL 2006-2009.

A tal fine dichiara che l’attività di formazione riguarda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, organizzata da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inserire soggetto formatore/ente accreditato/Università).

A conclusione delle attività, la/il sottoscritt\_ presenterà l’attestazione di partecipazione/presenza alle suddette attività.

In fede

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_