AL DIRIGENTE SCOLASTICO

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

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

*OGGETTO*: PERMESSO PER AGGIORNAMENTO

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

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

scolastica in qualità di docente di ...................................................

con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato *(a)*

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 promossa dall’ANIEF-­‐Formazione, Soggetto Qualificato per la formazione del personale della Scuola ai sensi della direttiva MIUR n. 90/2003 sul tema:

............…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… da fruire dal ............................................. al ................................................, giorni ......... .

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

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

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

Allega documentazione/autocertificazione giustificativa.

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

1. *Depennare la voce che non interessa.*
2. *Massimo 5 giorni nell’anno scolastico.*

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

(firma)