AL DIRIGENTE SCOLASTICO

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

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

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

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

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

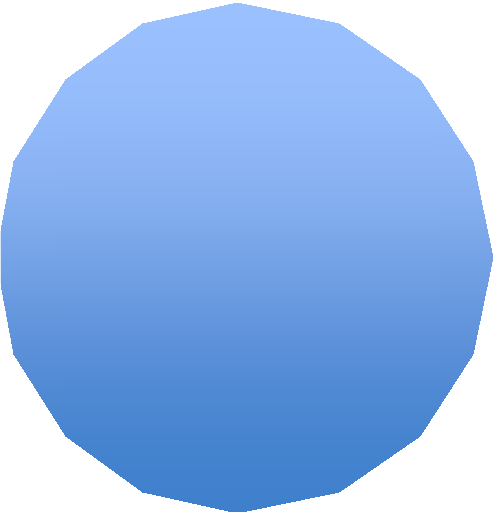
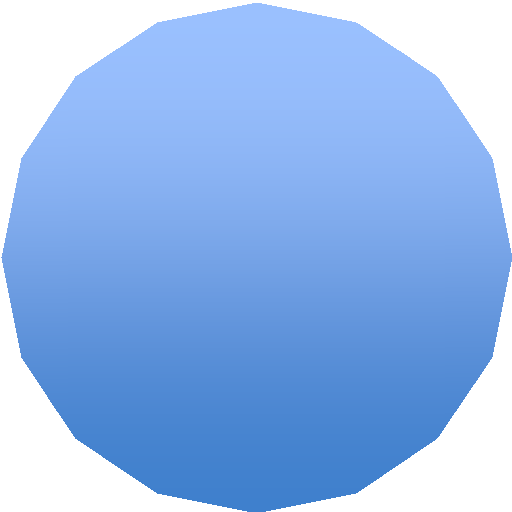
scolastica in qualità di ATA/docente di .........................................,

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 **1** di esonero dal servizio (b) per il corrente anno scolastico da fruire in data 5 settembre 2019, per partecipazione al seminario di formazione:

“La sicurezza a scuola: responsabilità e culpa in vigilando”,

organizzato dalla Cisl Scuola di Napoli in collaborazione con IRSEF/IRFED Napoli ed IRSEF/IRFED Nazionale.

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

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

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

Allega documentazione/autocertificazione giustificativa:

* Invito giornata formazione;
* Brochure iniziativa.

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

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

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

(firma)