

Al Dirigente scolastico
C.D.S. "Leonardo Sciascia"

Oggetto: **Partecipazione a iniziative di formazione/aggiornamento**

Il/la sottoscritto/a in servizio
presso codesta Istituzione scolastica in qualità di:

<input type="checkbox"/> assistente amm.vo	<input type="checkbox"/> con contratto a tempo indeterminato
<input type="checkbox"/> collaboratore scol.co	<input type="checkbox"/> con contratto al 31 agosto
<input type="checkbox"/> direttore s.g.a.	<input type="checkbox"/> con contratto al 30 giugno
	<input type="checkbox"/> con contratto per supplenza saltuaria

chiede

l'autorizzazione per partecipare, dal/...../20..... al/...../20....., giorni,
alla seguente iniziativa di formazione / aggiornamento (indicare Ente formatore, tematica, luogo, ...):

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

Si riserva di consegnare documentazione attestante la partecipazione all'iniziativa.

Eventuali comunicazioni:
.....

Il/la sottoscritto/a è consapevole che l'assenza è disciplinata dalle norme legislative e/o contrattuali
pubblicate sul sito istituzionale del Circolo.

data / / 20..... Firma leggibile

Per l'ufficio:

- domanda acquisita il/...../20....., prot. n./FP. Sigla op.
- giorni già fruiti, oppure ore già fruiti nel corrente a.s. Sigla op.

Per il Dirigente: Autorizza. Firma data/...../20.....

Per l'ufficio: assenza registrata il/...../20..... Sigla op.