

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....
.....

OGGETTO: PERMESSO PER AGGIORNAMENTO/FORMAZIONE

...I... 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 6 dicembre 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.

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

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

Allega documentazione/autocertificazione giustificativa:

- Invito giornata formazione;
- Brochure iniziativa.

..... , li

.....

(firma)

- (a) *Depennare la voce che non interessa.*
- (b) *Massimo 5 giorni nell'anno scolastico.*