

PARTECIPAZIONE attività di FORMAZIONE

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO 2 ASTI

Oggetto : Richiesta PARTECIPAZIONE ATTIVITA' DI FORMAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso codesta Scuola (_____) in qualità di _____
plesso

in riferimento all'art. 64 comma 5 del CCNL 2006/09

chiede di poter fruire di gg. ____ dal _____ al _____

per partecipare alla seguente iniziativa di formazione:

Per il suddetto permesso verrà sostituita nel seguente modo:

L'attestato di partecipazione verrà consegnato in segreteria.

Asti, _____

FIRMA
