AL DIRIGENTE SCOLASTICO

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

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

OGGETTO: PERMESSO PER AGGIORNAMENTO...

l... sottoscritt................................................................................................................... nat...a ................................................................................ il ...... /...... /.........., in serviziopresso codesta Istituzione scolastica 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)la concessione di giorni ....... di esonero dal servizio (b)

per il corrente anno scolastico, perpartecipazione alla seguente iniziativa di aggiornamento riconosciuta dall’Amministrazione, 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 ............................................

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(a) Depennare la voce che non interessa.

(b) Massimo 5 giorni nell’anno scolastico.