



MIM

Ministero dell'Istruzione
e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIACOMO PUCCINI" - PESCAGLIA
SEDE LEGALE: VIA PEDOGNA, 7- 55064 PESCAGLIA (LUCCA)
NUMERO DI CODICE FISCALE: 93003030462
SEGRETERIA: TEL. 0583 359106 - FAX 0583 359512

Mail: LUIC823001@istruzione.it - Pec: LUIC823001@PEC.istruzione.it - sito web:www.icpescaglia.edu.it

RICHIESTA PERMESSO ATTIVITA' FORMATIVE, AGGIORNAMENTO

Personale a tempo indeterminato

Ai sensi dell'art. 64 c. 5 del Ccnl Scuola 2006/ 2009

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: partecipazione a corso di aggiornamento promosso da soggetto qualificato

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
e residente in via _____ n. _____
comune di _____ cap _____ prov. _____
assunto/a a tempo indeterminato in qualità di _____
presso _____

CHIEDE

di partecipare al corso sotto descritto:

titolo: _____
promosso da _____
soggetto qualificato per la formazione ai sensi dell'art. 67 Ccnl 06/09,
che si terrà a _____ dal _____ al _____ compresi.

Si impegna a

✓ produrre la NECESSARIA ATTESTAZIONE DI PARTECIPAZIONE al rientro in sede.

Data,

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

Per il personale ATA il DSGA concede non concede

Per il personale il DS concede non concede