



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIACOMO PUCCINI" - PESCAGLIA
SEDE LEGALE: VIA PEDOGNA, 3 - 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.
- ✓ Presentare al Dirigente Scolastico una RELAZIONE DELLE ATTIVITÀ FORMATIVE SVOLTE entro una settimana dall'evento

Data,

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Per il personale ATA il DSGA concede non concede

Per il personale il DS concede non concede

