Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CEPAGATTI

***Oggetto***: ***Richiesta di partecipazione attività di formazione –***

 ***\_***l\_/La sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto Comprensivo, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con contratto a tempo indeterminato/determinato, in servizio presso Scuola dell’Infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di

Cl.\_\_\_\_ sez\_\_\_\_

* Turno antimeridiano/pomeridiano
* Orario di servizio: dalle ore\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_

 C H I E D E

Di poter partecipare alla seguente attività di formazione:

Riconosciuta dall’Amm.ne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Indicare quale)

 Organizzata dall’amministrazione scolastica

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

(Indicare quale)

 che si svolgerà dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* in orario di servizio
* al di fuori dell’orario di servizio

Allega: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Cepagatti, \_\_\_/\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma)

VISTO: si concede

 Non si concede La DIRIGENTE SCOLASTICA Marina Gigante