Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"Santa Caterina"
Via Canelles,1 - Cagliari

Permessi Formazione docenti (art. 64 CCNL 2007/2009 e art. 1 comma 10 CCNL 2016/2018)

__1__ sottoscritt__ _____ in servizio presso codesta
istituzione scolastica in qualità di _____

chiede di poter partecipare al Corso di Aggiornamento _____
organizzato da _____

nelle seguenti date _____ .

Chiede pertanto di essere esonerat_ dal servizio nei seguenti giorni:

data _____ dalle _____ alle _____ .

data _____ dalle _____ alle _____ .

data _____ dalle _____ alle _____ .

__1__ sottoscritt__ fa presente che nel corso del corrente anno scolastico:

non ha frequentato corsi di aggiornamento (realizzati da soggetti esterni)

ha frequentato i seguenti corsi autorizzati di aggiornamento (realizzati da soggetti esterni);

1) _____ n° ore freq. _____ di cui con esonero _____

2) _____ n° ore freq. _____ di cui con esonero _____

3) _____ n° ore freq. _____ di cui con esonero _____

4) _____ n° ore freq. _____ di cui con esonero _____

5) _____ n° ore freq. _____ di cui con esonero _____

_____
(data)

_____
(firma)