

AL DIRIGENTE SCOLASTICO**ISTITUTO COMPRENSIVO TIVOLI I - TIVOLI CENTRO**

Via Acquaregna, 112 - 00019 Tivoli

Oggetto: Richiesta di partecipazione al corso di formazione /aggiornamento

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente di _____

CHIEDE

di poter usufruire di n° gg. _____ dal _____ al _____
ai sensi dell'art. 64, comma 5 del C.C.N.L. 29 novembre 2007, di partecipare al corso di formazione/
aggiornamento dal titolo _____,
tenuto da _____
come soggetto qualificato di formazione per il personale della scuola ai sensi del D.M. 177/2000.

Si fa presente che durante l'a.s. ____/____ il/la sottoscritto/a ha fruito di n. ____ giorni (non ha fruito di nessun giorno) per la partecipazione alle iniziative di aggiornamento autorizzate dall'amministrazione con esonero dal servizio.

Al termine del corso di aggiornamento il sottoscritto presenterà attestazione di partecipazione.

Tivoli, _____

Firma _____

VISTO☐ SI CONCEDE☐ NON SI CONCEDE**IL DIRIGENTE SCOLASTICO***Francesca CERRI*
