**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**ISTITUTO COMPRENSIVO**

**CORINALDO**

**OGGETTO: partecipazione a corsi d’aggiornamento/convegni**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio nella Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto di nomina a Tempo Determinato/Tempo Indeterminato

CHIEDE

alla S.V. gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di permesso retribuito per partecipare al corso di aggiornamento/convegno sottodescritto ai sensi dell’art.64 del C.C.N.L. 29/11/2007 e precisamente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

A tal fine si impegna a produrre la necessaria attestazione di partecipazione al rientro in sede.

Corinaldo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

VISTO: SI AUTORIZZA

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

*Dott.ssa Caterina Vespoli*