

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....  
.....

**OGGETTO: PERMESSO PER AGGIORNAMENTO**

...I... sottoscritt... ..... nat...  
a ..... il ..... / ..... / ....., in servizio presso codesta  
Istituzione scolastica con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato (a)

**CHIEDE**

in applicazione dell'art. 64 del C.C.N.L. 29/11/2007 in qualità di

☐ Docente (art. 64, comma 5, del C.C.N.L. 29/11/2007)

la concessione di giorni ..... di **esonero dal servizio** (b) per il corrente anno scolastico, per  
partecipazione alla seguente iniziativa di aggiornamento riconosciuta dall'Amministrazione, sul  
tema .....  
.....,  
da fruire dal ..... al ....., giorni ..... .

...I... sottoscritt... fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente  
indirizzo: .....  
Telefono: .....

Allega documentazione/autocertificazione giustificativa.  
..... , li .....

.....

(firma)

- (a) *Depennare la voce che non interessa.*
- (b) *Massimo 5 giorni nell'anno scolastico.*