

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

- ☐ A.T.A. (art. 64, comma 4, del C.C.N.L. 29/11/2007)
☐ 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.

..... , lì

.....
(firma)

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