

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.*