

**CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI**

VIA NEGRI, 45 – 29121 PIACENZA - tel. 0523-1734618 - e-mail: pcmm048005@istruzione.it

**Richiesta autorizzazione a partecipare al Corso di formazione (personale ATA)**

Alla Dirigente Scolastica

Del CPIA - PIACENZA \_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_,  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in servizio presso codesta istituzione scolastica in  
qualità di \_\_\_\_\_ chiede, ai sensi dell'art. 64, comma 4 del C.C.N.L. 2016/18,  
di partecipare al corso di formazione che si svolgerà il giorno \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

Sul tema \_\_\_\_\_

Si fa presente che durante l'a.s. 20\_\_\_/20\_\_\_ \_l\_ sottoscritt\_ ha fruito di n. \_\_\_ ore/  
non ha fruito di ore, per la partecipazione alle iniziative di formazione autorizzate  
dall'amministrazione.

Pertanto, chiede ai sensi dell'art. 64, comma 4 del C.C.N.L. 2016/18 n. \_\_\_ ore per  
la partecipazione al suddetto Corso.

Al rientro \_l\_ sottoscritt\_ presenterà l'attestato di frequenza.

Distinti saluti

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VISTO SI CONCEDE

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

*Prof.ssa Manuela Bruschini*