

Centro Studi per la Scuola Pubblica

Viale Manzoni 55, 00185 Roma Tel. 06/70.452.452 e-mail: cesp@centrostudi-cesp.it pec:cesp.centrostudi@pec.net

NAPOLI: vico Quercia 22, Te 081/5519852 cespnapoli@libero.it

CASERTA: Tel. 3356953999 – 3356316195 cespce@libero.it

SALERNO: Via Volontari della libertà,5 –Tel 089 9954120 cespsalerno@gmail.com

FAC-SIMILE RICHIESTA PERMESSO PER FORMAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: PERMESSO PER AGGIORNAMENTO

...l... sottoscritt.....
nat...a il /..... /....., in servizio presso
codesta Istituzione scolastica in qualità di docente/ATA di
contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

In applicazione dell'art 36, comma 6 (personale scolastico) e comma 8 (personale docente), del CCNL 2019-2021, di giorni di esonero dal servizio per il corrente anno scolastico, per partecipazione alla
Sequente iniziativa di aggiornamento

“Disuguaglianze Educative- BES- INVALSI”,

ID SOFIA: 157068

in data mercoledì 22 aprile 2026 a:

O* **CASERTA - Biblioteca “Tonino Casolaro” – Via Volturno**

O* **NAPOLI- I.S. “Elena di Savoia” Largo S. Marcellino**

O* **SALERNO – “Casa del Volontariato” via Patella 2/6**

Per Caserta la Sala ha una capienza massima di 30 posti

O* Barrare la voce della sede dove si partecipa.

La sottoscritta si riserva di presentare attestato di partecipazione.

L'iniziativa è promossa dal CESP- Centro Studi Scuola Pubblica, Ente Qualificato per la formazione del personale della Scuola ai sensi della direttiva (D.M. 25/07/06 prot.869 e CIRC. MIUR PROT. 406 DEL 21/02/06- Riaccreditato in base alla Direttiva 170/2016-MIUR.).

..... , li

(firma)

Si allega il Programma dell'iniziativa

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL

CONVEGNO

Disuguaglianze Educative- BES- INVALSI

Mercoledì 22 aprile 2026 Ore 9.00-14.00

ID SOFIA: 157068

- O* **CASERTA (max 30 iscritti)- Biblioteca “Tonino Casolaro” – Via Volturno**
 - O* **NAPOLI- I.S. “Elena di Savoia” Largo S. Marcellino**
 - O* **SALERNO – “Casa del Volontariato” via Patella 2/6**
- Per Caserta la Sala ha una capienza massima di 30 posti

O* Barrare la voce della sede dove si partecipa.

Al CESP della CAMPANIA

Il/la sottoscritto/a

Dipendente dell’istituzione scolastica (specificare tipo, nome, indirizzo)

In qualità di ... (specificare docente, ata, ecc.) materia insegnata

Residente (via, comune, ecc.)

Tel Cell

E-mail

CHIEDE

di partecipare al corso in intestazione.

Li,

(firma)_____

Inviare all’e-mail cespce@libero.it
cesnapoli@libero.it
cespsalerno@gmail.com

a seconda della sede dove si partecipa e, contemporaneamente, fare l’iscrizione sulla piattaforma S.O.F.I.A. (p.s – Scrivere ed inviare la richiesta in formato WORD).