

Al Dirigente Scolastico
dell' I.S.I.S. "Dante Alighieri"
viale XX Settembre, 11
34170 GORIZIA

OGGETTO: PARTECIPAZIONE A CORSO DI AGGIORNAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso il Liceo Classico
"Dante Alighieri" / il Liceo Scientifico "Duca degli Abruzzi" / i Licei "Scipio Slataper" in qualità di
_____ con contratto di lavoro a **tempo indeterminato**

CHIEDE

ai sensi dell'art. 64 del C.C.N.L./2007, di partecipare, con diritto alla sostituzione fino a 5 giorni nell'arco dell'anno scolastico, (limitatamente al personale docente) al corso di aggiornamento sotto descritto:

Titolo: _____ promosso da _____

(soggetto qualificato per la formazione ai sensi dell'art. 67 del C.C.N.L./2007).

Il corso si terrà a _____

dal _____ al _____ compreso.

Il/La sottoscritto/a si impegna a produrre l'attestato di partecipazione al rientro in sede.

Distinti saluti.

(data)

(firma)

VISTO: IL DIRETTORE dei S.G.A.
- Sig.ra Paola METUS -

VISTO:

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
- Prof.ssa Laura FASIOLO -