

## **RICHIESTA PERMESSO PER ATTIVITÀ DI FORMAZIONE**

*Al Dirigente Scolastico*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Oggetto:** richiesta partecipazione attività formazione con esonero dal servizio.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

ai sensi degli artt. 64 e 67 CCNL 2006/09 di poter usufruire di un permesso con esonero dal servizio, per partecipare all'iniziativa di formazione promossa dall' IRASE, che si terrà nei giorni 12 – 21 – 26 novembre 2019, dalle ore 15,30 alle ore 18.30, presso le aule dell'I.C. Cino da Pistoia in via E. Rossi,13 di Pistoia.

Sarà rilasciato attestato di partecipazione, che il/la sottoscritto/a presenterà in segreteria.

**Tema del corso di formazione:**

**Corso di informatica**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

Visto, si autorizza \_\_\_\_\_