# RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO PER

# STUDIO, AGGIORNAMENTO, INCARICHI

**Partecipazione a corso di aggiornamento**

***Al Dirigente scolastico***

***IC Moscati***

***Pontecagnano Faiano***

***Oggetto:*** *partecipazione a corso di aggiornamento promosso da soggetto qualificato*

Il/la sottoscritto/a \_ nato/a il a prov. e residente in via n. comune di cap prov.\_\_\_\_\_ assunto/a a tempo indeterminato in qualità di presso

**CHIEDE**

Ai sensi dell’art. 64 c. 5 del Ccnl Scuola 2006/ 2009, di partecipare, con diritto alla sostituzione

fino a cinque giorni nell’arco dell’anno scolastico, al corso di aggiornamento sotto descritto:

titolo:

promosso da

soggetto qualificato per la formazione ai sensi dell’art. 67 Ccnl 06/09,

che si terrà a dal al compresi.

Si impegna altresì a produrre la necessaria attestazione di partecipazione al rientro in sede.

In caso di diniego a fruirne, i motivi di servizio ostativi devono essere comunicati per iscritto allo/a scrivente ai sensi degli artt. 2 e 3 della Legge 241/90, come integrata dalla L. n. 15/2005.

Distinti saluti

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

*Iniziative d’aggiornamento promosse da scuole, università, Irre, Miur, soggetti qualificati per la formazione.*

Visto :

IL RESPONSABILE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ O si concede

O non si concede

Il DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Luciano Raffaela