AL DIRIGENTE SCOLASTICO

***OGGETTO*: PERMESSO PER AGGIORNAMENTO**

...L…. sottoscritt… ………………………………………………………………………………………… in servizio presso codesta Istituzione

scolastica in qualità di ………..   
con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato *(a)*

CHIEDE

in applicazione dell’art. 64 del C.C.N.L. 29/11/2007 in qualità di:

* Docente (art. 64, comma 5, del C.C.N.L. 29/11/2007)
* A.T.A. (art. 64, comma 4, del C.C.N.L. 29/11/2007)

la concessione di giorni di esonero dal servizio (b) per il corrente anno scolastico, per partecipazione alla seguente iniziativa di aggiornamento promossa da…………………….

per il giorno . dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega documentazione/autocertificazione giustificativa.

, lì

Firma

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

1. *Depennare la voce che non interessa.*
2. *Massimo 5 giorni nell’anno scolastico.*