

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

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

**Oggetto: domanda di partecipazione al corso/attività di formazione/aggiornamento**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in qualità di docente a tempo \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter usufruire di gg. 1 ai sensi dell'art. 64, comma 5 del C.C.N.L. 29 novembre 2007, per poter partecipare alla seguente attività di formazione:

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

Luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Vista la domanda

- Si concede
- Non si concede

**Il Dirigente Scolastico**