ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PASCOLI"
Via Gramsci n. 18 – 48025 RIOLO TERME (RA)
C.F. 90019120394 C.M. RAIC816005 Tel. 0546 77477
PEO: raic816005@istruzione.it PEC:raic816005@pec.istruzione.it
Sito web: https://www.icpascoliriolo.edu.it/

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo
"Giovanni Pascoli"

PARTECIPAZIONE A CORSO DI FORMAZIONE PROMOSSO DA SOGGETTO QUALIFICATO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a_____ prov. _____ residente in _____

via _____ in qualità di DOCENTE/ A.T.A. in servizio nella

Scuola di _____o presso la Segreteria,

C H I E D E

ai sensi dell'art.64 comma - 5 del Ccnl Scuola 2006/2009 di partecipare al corso di formazione sotto descritto:

Titolo _____promosso da_____

Soggetto qualificato per la formazione ai sensi dell'art.67 Ccnl scuola 2006/2009 che si terrà a:

_____

Dal _____Al _____=gg. _____

Dal _____Al _____=gg. _____

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

Data_____

Firma_____

Vista la domanda
□ non si concede
□ si concede

La Dirigente Scolastica
Silvia Ravaioli