

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Don Milani"
PIAN DI SCO'

OGGETTO: Richiesta partecipazione corso di formazione/aggiornamento

Il/la sottoscritto in servizio presso codesto
istituto in qualità di docente con contratto a tempo

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 64 del vigente CCNL di poter partecipare al corso di
formazione/aggiornamento " "organizzato
da che si terrà presso

Il giorno	<input type="text"/>	dalle ore	<input type="text"/>	alle ore	<input type="text"/>
Il giorno	<input type="text"/>	dalle ore	<input type="text"/>	alle ore	<input type="text"/>
Il giorno	<input type="text"/>	dalle ore	<input type="text"/>	alle ore	<input type="text"/>

Pertanto, necessita di: (cambio turno / gg. /ore di permesso)
e sarà sostituito/a dai seguenti colleghi:

Il giorno

ore	classe	docente che sostituisce	firma per accettazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il giorno

ore	classe	docente che sostituisce	firma per accettazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

data

Firma

VISTO SI CONCEDE
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(CECILIA PAMPALONI)