

RICHIESTA PERMESSO RETRIBUITO PER FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO

___L___ Sottoscritt ___

in qualità di _____
(indicare la qualifica)

a Tempo _____

presso la scuola _____ di _____
(materna/elementare/media)

- richiede n. _____ ore di permesso per formazione/aggiornamento

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per le seguenti motivazioni:

allega la seguente documentazione:

Vignale M.to li, _____

Firma del dipendente

viste le motivazioni addotte si concede/non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Emanuela CAVALLI