

AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 12 - PERUGIA

**RICHIESTA PERMESSO PER ATTIVITA' DI FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO
(ART.63 E 64 CCNL 17.12.07)
DOCENTI ED ATA A TEMPO INDETERMINATO / DETERMINATO**

IL/LA SOTTOSCRITT _____

IN SERVIZIO NELL'ANNO SCOLASTICO _____ A TEMPO INDETERMINATO/DETERMINATO PRESSO CODESTO ISTITUTO IN QUALITA' DI:

DOCENTE **D.S.G.A.** **ASS.TE AMM.VO** **COLL.SCOL.**

INFANZIA:

PLESSO: FANTASIA BALANZANO PETER PAN LE MARGHERITE PIEVE DI CAMPO

PRIMARIA :

PLESSO: G.TEI MAZZINI PIEVE DI CAMPO

SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO:

PLESSO: **SCUOLA MEDIA "VOLUMNIO"**

CHIEDE :

DI POTER USUFRUIRE DEI PERMESSI PREVISTI DAGLI ARTT.63 E 64 DEL CCNL 17.12.07 NEL SEGUENTE PERIODO :

FAMIGLIA

STUDIO

NEL SEGUENTE PERIODO:

In data _____ Dalle _____ alle _____

In data _____ Dalle _____ alle _____

In data _____ Dalle _____ alle _____

PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI : **formazione** **aggiornamento organizzato da:**

PRESSO _____ RICONOSCIUTO DAL MINISTERO / ORGANIZZATO DALLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE AUTONOME.

ALLEGA DOCUMENTAZIONE

SEGUIRÀ DOCUMENTAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA SCUOLA PUÒ UTILIZZARE I DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE RICHIESTA ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO E PER I FINI ISTITUZIONALI PROPRI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (D.L.196 DEL 30.6.2003 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI).

PERUGIA, _____

FIRMA _____

Riservato all'Ufficio

ISTITUTO COMPRENSIVO PERUGIA 12 – PERUGIA

Prot. N. _____ / _____ del _____

Giorni spettanti:

Giorni richiesti:.....

Giorni fruiti in precedenza:.....

Giorni residui:

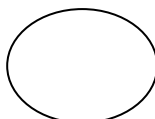
VISTO : IL DIRETTORE S.G.A

SIMONETTA CECCHETTI

VISTO

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE



**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.SSA SIMONA FERRETTI**