Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo

"Mario Giacomelli" Senigallia

__l__ sottoscritt_____ in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ a Tempo Indeterminato/Determinato,

C H I E D E

ai sensi dell'art. 64 del CCNL del 29/11/2007 di poter partecipare alla seguente **attività di formazione:**

_____

nel/i giorno/i _____

Dichiara di aver già usufruito nel corrente a.s. di gg. _____ per attività di formazione e al rientro in servizio presenterà l'attestato di frequenza.

Orario di servizio dalle ore _____ alle ore _____

Senigallia, _____

Il richiedente

_____

Visto, si autorizza/non si autorizza
Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Ioletta Martelli