Al Dirigente Scolastico

IC San Francesco di Paola - Messina

**RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO**

 **ANNO SCOLASTICO ………………**

**Dati del lavoratore**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a  |  |
| nat\_\_ il |  |
| a |  |
| CF |  |
| Docente a | □ TD  | □ TI | Settore: ………………………..  | Altro …………………… |
| ATA |  Qualifica: |
| in servizio presso |  |

**CHIEDE L’AUTORIZZAZONE A PARTECIPARE AL ESGUENTE CORSO FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO\***

|  |  |
| --- | --- |
| organizzato da |  |
| per la seguente attività |  |
| presso |  |
| nel periodo dal/al |  |
| per un numero totale di ore |  |

*\*compilare tutti i campi, pena inammissibilità della domanda*, *allegando la documentazione comprovante l’iscrizione e lo svolgimento del corso*

A tal fine dichiara che:

* l’attività di cui trattasi è svolta in maniera compatibile con la propria attività istituzionale, ai sensi dell’art. 15 c. 1 del CCNL;
* l’attività di cui trattasi è svolta in assenza di situazioni di conflitto d’interessi con la propria attività istituzionale;

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

Il presente modello dev’essere consegnato alla F.S. preposta **in tempo utile per l’esame della documentazione**. La F.S., verificata la sussistenza del diritto e la possibilità di sostituzione, inoltra le richieste al DS per la firma. La pratica **deve essere perfezionata,** al rientro in servizio, con la consegna dell’avvenuta presenza al corso (giustificazione).

*Da inviare alla mail* *meic86500v@istruzione.it* *debitamente firmato dal richiedente.*

………………………………………………………………………………………………………………………..…

**o** SI AUTORIZZA **o** NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_