



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“BENEDETTO CROCE”

Infanzia – Primaria - Secondaria I°

Viale Dante, 61 – 81041 VITULAZIO (CE)

COD.MECC. CEIC82500B – C.F. 80101560615 –

TEL/FAX: 0823/990417

E-MAIL ceic82500b@istruzione.it - PEC ceic82500b@pec.istruzione.it –

www.icvitulazio.edu.it



Gutta cavat lapidem.

Al Sig. Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo “B. Croce”
di Vitulazio

Oggetto: **Domanda di partecipazione Corso di Formazione/Aggiornamento.**

Io sottoscritt _____, nat__ a _____ il _____, in servizio presso codesto istituto- Plesso _____ in qualità di docente di a T. I. /T.D. _____, _____, ai sensi dell'art. 64 del C.C.N.L. del 29 novembre 2007,

chiede

di partecipare al corso di Formazione/aggiornamento che si svolgerà il giorno _____, presso _____ di _____.

Il suddetto Corso/Convegno di _____ sul tema _____ è svolto dall'Ente _____, accreditato dal Miur _____ - con nota prot. n. __, del _____ come soggetto qualificato di formazione per il personale della scuola ai sensi del D.M. 177/2000.

Si fa presente che durante l'a. s. _____ Io sottoscritt_ ha fruito di n. ___ giorni /non ha fruito di alcun giorno, per la partecipazione alle iniziative di Formazione/aggiornamento autorizzate dall'Amministrazione con esonero dal servizio.

Pertanto, chiede, ai sensi dell'art. 64, comma 5 del C.C.N.L. del 29 novembre 2007, n. _____ giorno per la partecipazione al suddetto Corso. Al rientro, Io sottoscritt_ presenterà l'attestato di partecipazione/frequenza al Corso.

Distinti saluti

Gricignano di Aversa, lì _____

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

IL Dirigente scolastico
Dott. Giuseppina Presutto