ALDIRIGENTESCOLASTICO

.....

.....

***OGGETTO*:PERMESSOPERAGGIORNAMENTO**

...l... sottoscritt... ..... nat... a .....il...../...../.....,inserviziopressocodestaIstituzione scolasticainqualitàdidocente/ATAconcontrattodilavoroatempoindeterminato/determinato*(a)*

CHIEDE

applicazione dell'art. 36 del C.C.N.L. 18/01/2024, laconcessionedigiorni diesonerodalservizio(b)perilcorrenteannoscolastico,perpartecipazioneallaseguenteiniziativadiaggiornamentopromossadall'ANIEF-Formazione,SoggettoQualificatoperla formazionedel personaledella Scuola aisensidella direttivaMIUR n.170/2016 sultema:

..... da fruire dal.....al .....,giorni.....

...l...sottoscritt .....fapresentecheeventualicomunicazionipotrannoessereeffettuatealseguenteindirizzo:

.....

Telefono: .....

Allega documentazione/autocertificazione giustificativa.

.....,lì.....

.....

(firma)

(a) Depennarelavocechenoninteressa.
(b) Massimo5giorninell'annoscolastico.