



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "LEONARDO DA VINCI

ITI (CSTF07701X)- ITCG(CSTD07701N) IPAA -IPSSAR (CSRA07701B) 87053 SAN GIOVANNI IN FIORE CS)
via delle Ginestre CM:CSIS07700B- Tel Istituto 1861932 - Fax 0984/970110 E-mail: csis07700b@istruzione.it

AI Dirigente Scolastico
Dell' I.I.S. "Leonardo da Vinci"
San Giovanni In Fiore

Oggetto: Richiesta partecipazione iniziative aggiornamento/formazione permesso retribuito (art. 13c . 3 CCNL 26/05/1999 - Art. 12 c.2 CCNI 03/08/1999 - Art. 62 c. 5 CCNL 24/07/2003) e s.m.&i.

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ prov. _____ e residente in via _____ n. _____

comune di _____ cap _____ prov. _____

in servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di _____

- Docente;
- Direttore dei Serv. Gen. e Amm.vi;
- Assistente Amministrativo;
- Collaboratore Scolastico

con rapporto di lavoro:

- Tempo determinato
- Tempo Indeterminato

CHIEDE

- Di partecipare al Corso di Aggiornamento/Formazione:

che si terrà a _____ nei giorni _____

San Giovanni in Fiore,...

Firma

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
