

ISTITUTO COMPRENSIVO "BELLINI" DI NOVARA (NO)

Novara

noic823001@pec.istruzione.it

Richiesta Permesso per Formazione

Il/La sottoscritto/a

Nome ERICA
Cognome MACCHI
C.F. MCCRCE56L46F952Z
E-mail esot_erica@yahoo.it

In qualità di docente in servizio in questo Istituto Comprensivo nella scuola:

- Dell'Infanzia
 Primaria
 Secondaria

con contratto di lavoro a tempo

- determinato
 indeterminato

Se a tempo determinato indicare la scadenza del contratto

//

Chiede, ai sensi dell'art. 64 del CCNL, di poter partecipare, con ESONERO dal servizio, alla seguente iniziativa di formazione organizzata dall'Amministrazione o svolta dall'Università o da Enti accreditati:

Associazione Italiana per la Chirofonetica

In qualità di:

Formatore
Discente

il giorno

01/02/2018

dalle ore

12.30

alle ore

20.30

presso (indicare il luogo dove si svolge il corso):

Villa Imelda - Idice di San Lazzaro-Bologna

Dichiara di aver usufruito, nel presente a.s., per la medesima finalità, n° giorni:

2

Il sottoscritto si impegna a far pervenire attestato di partecipazione.

NOTE:

identica richiesta viene presentata per il giorno 2 febbraio 2018 con orario dalle ore 8.30 alle ore 13.00 - dalle ore 14.30 alle ore 19.30 - dalle ore 20.30 alle ore 22.00

FIRMA ELETTRONICA SEMPLICE

Data 18/01/2018

Nome ERICA

Cognome MACCHI

C.F. MCCRCE56L46F952Z

E-mail esot_erica@yahoo.it