

ISTITUTO COMPRENSIVO "BELLINI" DI NOVARA (NO)

Novara

noic82300l@pec.istruzione.it

Richiesta Permesso per Formazione

Il/La sottoscritto/a

Nome MARIA CRISTINA
Cognome MOCCHI
C.F. MCCMCR77E45F952P
E-mail mcmocchi@gmail.com

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:

Università Cattolica del Sacro Cuore

In qualità di:

Formatore
Discente

il giorno

09/02/2018

dalle ore

9.30

alle ore

17

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

Milano, Campus Università Cattolica - Largo Agostino Gemelli 1

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

3

Il sottoscritto si impegna a far pervenire attestato di partecipazione.

NOTE:

FIRMA ELETTRONICA SEMPLICE

Data 24/01/2018

Nome MARIA CRISTINA

Cognome MOCCHI

C.F. MCCMCR77E45F952P

E-mail mcmocchi@gmail.com