

ISTITUTO COMPRENSIVO "BELLINI" DI NOVARA (NO)

Novara

noic82300l@pec.istruzione.it

---

**Richiesta Permesso per Formazione**

---

**Il/La sottoscritto/a**

**Nome** SILVANA  
**Cognome** GAIETTA  
**C.F.** GTTSVN71H66F952Z  
**E-mail** silvanadavide@libero.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:**

Corso di formazione "Le parole ostili" - Università Cattolica del Sacro Cuore

**In qualità di:**

Formatore  
Discente

**il giorno**

09/02/2018

**dalle ore**

9.30

**alle ore**

17.00

**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:**

Il sottoscritto si impegna a far pervenire attestato di partecipazione.

**NOTE:**

**FIRMA ELETTRONICA SEMPLICE**

**Data** 24/01/2018

**Nome** SILVANA

**Cognome** GAIETTA

**C.F.** GTTSVN71H66F952Z

**E-mail** silvanadavide@libero.it