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: ......................................................................

Allegadocumentazione/autocertificazione giustificativa.

........................................,lì............................................

1. *Depennare la voce che non interessa.*
2. *Massimo 5 giorni nell’anno scolastico.*

...........................................................................

(firma)