

Richiesta autorizzazione attività di aggiornamento/formazione

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Richiesta autorizzazione partecipazione attività di aggiornamento/formazione.

Il/la sottoscritto/a _____, docente/ATA con contratto a tempo indeterminato, in servizio nella scuola _____, chiede di essere autorizzato a partecipare al corso di aggiornamento/formazione sul tema _____, che si svolgerà presso _____, nel periodo dal _____ al _____, secondo il seguente calendario:

giorno	dalle ore	alle ore

luogo e data

Il docente