

*Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"G. Galilei"- Tradate (VA)*

Oggetto: **permesso per aggiornamento**

___l___ sottoscritt___ _____,
nat___ a_____ il _____, in servizio presso codesta Istituzione
scolastica in qualità di _____
con contratto di lavoro a tempo determinato / indeterminato

chiede,

in applicazione dell'art. 64, comma 5 del C.C.N.L. 29/11/2007, la concessione di
gg. ___ di esonero dal servizio (massimo 5 gg. nell'anno scolastico) per il corrente
A.S., per partecipazione alla seguente iniziativa di aggiornamento riconosciuta
dall'Amministrazione, sul tema _____ da fruire
dal _____ al _____, giorni _____:

___l___ sottoscritt___ fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere
reperibile al seguente indirizzo:

_____ tel.: _____

Allega documentazione / autocertificazione giustificativa.

Tradate, li _____

(firma)

*Il Dirigente Scolastico Reggente
Patrizia Neri*

Visto si autorizza
 non si autorizza