

**Oggetto: domanda di partecipazione al corso/attività di formazione /aggiornamento**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto in  
qualità di docente di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire di n° gg. \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 64, comma 5 del C.C.N.L. 29 novembre 2007, per partecipare  
al/alla seguente corso/attività di formazione/aggiornamento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

che si svolgerà il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

Data , \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Vista la domanda

- Si concede
- Non si concede

**Il Dirigente Scolastico  
Prof. Riccardo Rolle**