Alla c.a. del Dirigente Scolastico

Ecc

SUA SEDE

|  |
| --- |
| Oggetto: PARTECIPAZIONE A CORSO DI FORMAZIONE PROMOSSO DA SOGGETTO  QUALIFICATO |

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_\_), assunt\_\_ a tempo 🞎 *indeterminato*  🞎 *determinato*

in qualità di Docente di ……..in servizio presso …………..

C H I E D E

ai sensi dell’Art.64 comma 5 del CCNL Scuola 2006/2009 di poter partecipare alla seguente attività di formazione:

titolo \_\_\_*Strutture cosmiche: dal Sistema Solare ai confini dell’Universo*

**promosso dalla SOCIETA’ ASTRONOMICA ITALIANA soggetto qualificato per la formazione (**Prot MIUR n° 1179 del 31 Luglio 2006) ,

che si terrà a Palazzo Cusani, via Brera 15, Milano \_Prov. (MI) dal giorno \_13\_/\_05\_/\_2014 al giorno \_16/05/2014 per un totale di n°gg.\_4 ed ore \_24\_\_

A tal fine \_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_\_ si impegna a produrre la necessaria attestazione di partecipazione al rientro in sede.

Il Richiedente

Ins.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_