



Al Dirigente Scolastico  
dell'I. C. 'G. Marconi'  
di Castelfranco E. (MO)

**Oggetto: partecipazione a corso d'aggiornamento/ formazione.**

Il sottoscritto/a.....nato a .....il.....

con la qualifica di.....con contratto di lavoro a tempo

INDETERMINATO/DETERMINATO, in relazione al contratto collettivo nazionale di lavoro sottoscritto il

24/07/2003

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 64 del C.C.N.L. 2006/2009, comma 5 (diritto alla Formazione)

di partecipare al corso \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

di cui si allega materiale informativo,

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

giorni \_\_\_\_\_

Si allegherà certificazione di partecipazione al rientro.

**Il/La richiedente** \_\_\_\_\_

DATA	ORA	CLASSE	DOCENTE CHE SOSTITUISCE

Visto:

si concedono giorni .....

non si concede.

Data .....

Il Dirigente Scolastico  
Vilma Baraccani