**AUTORIZZAZIONE ATTIVITA’ DI AGGIORNAMENTO**

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dipendente di questo Istituto in qualità di (tipologia impiego / tipologia contratto):

 Docente  ATA

* a tempo indeterminato  corso diurno
* a tempo determinato  corso serale

CHIEDE alla S.V. l’autorizzazione, ai sensi dell’art 63 CCNL del 29/11/2007, a partecipare all'attività di aggiornamento sotto indicata

Titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| giorno | Orario mattina | Orario pomeriggio |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Presso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il corso è organizzato da:

* Amministrazione centrale e/o periferica  Attività del P.O.F d’Istituto

E' promosso da:

* Amministrazione centrale e/o periferica
* Da questo istituto autonomamente o consorziato in rete o in convenzione con
* Università
* Ente di ricerca
* Ente accreditato

Il/la sottoscritt\_\_chiede di essere esonerato dal servizio nei giorni : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lodi lì, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*N.B.:Allegare nota dell’amministrazione o dell’ente con gli estremi per l’autorizzazione all’esonero e certificazione di partecipazione al corso.*

*A conclusione del corso consegnare attestato e, nei casi previsti per l’incentivo, compilare scheda “scheda aggiornamento ore per incentivo*”.