Al Dirigente Scolastico

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

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

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di assistente amministrativo

**CHIEDE**

di poter usufruire di 3 ore di permesso, *ai sensi degli artt. 64 e 67 CCNL 2006/2009 per il personale della scuola,* al fine di partecipare all’iniziativa di formazione

*“Corso pratico per il profilo degli assistenti amministrativi”*

per il giorno …… dalle ore 10,00 alle ore 13,00.

*Verrà rilasciato attestato di partecipazione.*

Data

 In fede

Visto, si autorizza