

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
"LAZZARO SPALLANZANI" DI  
SCANDIANO

**Permesso per le attività di formazione e aggiornamento del personale docente:**

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  
23/11/2007

**C H I E D E**

**Ai sensi dell'art. 64 del C.C.N.L. 2003, comma 5 (diritto alla Formazione)**

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
giorni \_\_\_\_\_ per la partecipazione a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allegnerà certificazione di partecipazione al rientro.

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

*Visto: si concedono giorni* .....

*Data* .....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott. Giacomo Lirici)