



BERENINI" FIDENZA (PR)

Al Dirigente ITIS "A. Berenini"- FIDENZA

Il sottoscritt _____ in servizio presso _____ in qualità di DOCENTE a tempo ___/determinato

CHIEDE di partecipare al corso di aggiornamento ai sensi degli art. n.63-64 , capo VI del C.C.N.L./2007

titolo: _____

presso: _____ a _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ (orario _____)

tot. ore _____ - tot. giorni _____ (viene escluso dal conteggio il giorno libero in quanto non sono previste riunioni collegiali) (*)

che ha attinenza con la propria disciplina di insegnamento in quanto: _____

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara che il corso in questione

- è stato autorizzato dal C.S.A. di Parma con decreto n. _____ del _____ (vedi avviso DOCENTI n. _____)
è stato organizzato da: _____

In caso di accoglimento di questa richiesta, il sottoscritto fa presente che verrebbe sostituito dai propri colleghi come qui di seguito indicato:

SCHEMA DI SOSTITUZIONE CON COLLEGI

Table with 4 columns: ORA, CLASSE, SOSTITUTI (nome stampatello), SOSTITUTI Firma. Rows for days 1-6.

Table with 4 columns: ORA, CLASSE, SOSTITUTI (nome stampatello), SOSTITUTI Firma. Rows for days 1-6.

Fidenza, ___/___/___

..... (firma)

Riservato all' Amministrazione di appartenenza

giorni già richiesti n.: _____

giorni già usufruiti n. _____

Si autorizza:

- Senza esonero dal servizio
Con esonero dal servizio ne ___ giorn ___
Senza rimborso spese viaggio
Con rimborso spese viaggio

Non si autorizza

Sono fatte salve le esigenze di servizio legate ad attività didattiche e ad altri impegni inderogabili che verranno programmati.

Al rientro in sede dovrà essere presentata relazione e prodotto attestato indicante la partecipazione all'attività in oggetto e le ore effettuate con la distinzione tra ore antimeridiane e pomeridiane.

Fidenza, ___/___/___

IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Dott.ssa Rita Montesissa)

Firma per presa visione della autorizzazione/non autorizzazione _____

(*) Cancellare quanto non interessa