

RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO

Alla cortese attenzione del
Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____, docente di _____

In servizio presso la scuola _____ di _____

CHIEDE

di poter partecipare al seguente corso di formazione/ aggiornamento per l' a.s. _____

☐ In orario di servizio

☐ Fuori dall'orario di servizio

TITOLO	
CONTENUTI	
ENTE ORGANIZZATORE	
PERIODO D'ATTUAZIONE	
N. ORE	

, _____

Firma

☐ Si autorizza

☐ Non si autorizza.

, _____

Il Dirigente scolastico
