



Alla Dirigente scolastica
dell'Itis Paleocapa
Bergamo

DOMANDA DI PERMESSO PER ATTIVITÀ DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

Oggetto: Partecipazione ad attività di aggiornamento professionale

___ sottoscritt_ _____ in servizio presso codesto Istituto con
la qualifica di personale:

- docente
 ATA

CHIEDE

l'autorizzazione a partecipare all'attività indetta da: _____ sul tema:
_____ per il giorno ___ / ___ /
20__ in orario di servizio e, pertanto, di non svolgerà il servizio dalle ore __:__ alle ore __:__.
Bergamo, ___ / ___ / 20__

Firma _____

VISTO: SI AUTORIZZA NON SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Annalisa Bonazzi

N.B. Si provveda ad avvisare, a cura dell'ufficio ricevente, lo staff.organizzazione