

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

**OGGETTO: PERMESSO PER AGGIORNAMENTO.**

...l... sottoscritt... ..... nat... a  
..... il ..... /..... /....., in servizio presso codesta  
Istituzione scolastica con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato (a)

**CHIEDE**

in applicazione dell'art. 35 del C.C.N.L. Istruzione e Ricerca 2019/2021 in qualità di

**DOCENTE**

**PERSONALE EDUCATIVO**

la concessione di giorni ..... di **esonero dal servizio** (b) per il corrente anno scolastico, per  
partecipazione alla seguente iniziativa di aggiornamento riconosciuta dall'Amministrazione, sul tema

.....  
.....

da fruire dal ..... al .....

**ovvero** in qualità di

**A.T.A.**

la concessione di ore ..... di **esonero dal servizio** per il corrente anno scolastico, per  
partecipazione alla seguente iniziativa di aggiornamento riconosciuta dall'Amministrazione, sul tema

.....  
.....

da fruire il giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

Eventuali comunicazioni potranno essere effettuate ai seguenti recapiti del/della sottoscritto/a:

E-mail: .....

Telefono: .....

Si allega documentazione/autocertificazione giustificativa.

....., li .....  
(luogo e data)

.....  
(firma)

(a) Depennare la voce che non interessa.

(b) Massimo 5 giorni nell'anno scolastico.