Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Statale

di Tombolo

OGGETTO: autorizzazione partecipazione ad incontro di formazione……………………

La sottoscritta…………………………………… docente a tempo determinato/indeterminato in servizio presso la Scuola ………………………………

CHIEDE

l’autorizzazione a partecipare all’incontro di formazione……………………………………. che si terrà a………………………………. dalle ore…..... alle ore…..…

Tombolo, lì………………. firma

……………………………..

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**via S. Andrea Apostolo, 7**

**35019 TOMBOLO**

Vista la domanda, si concede

non si concede La Dirigente Scolastica