



Unione Europea

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Michele BUNIVA"

C1
Codice Rev. 01
01/09/14



Settore Economico

*Amministrazione, Finanza e Marketing
Sistemi Informativi Aziendali*

Settore Tecnologico

*Relazioni Internazionali per il Marketing
Costruzioni, Ambiente e Territorio*

Liceo Artistico

Perito in Informatica e Telecomunicazioni

Arti Figurative – Architettura e Ambiente - Multimediale

✉ 10064 PINEROLO (Torino) – Via dei Rochis, 25
✉ TOIS038002@istruzione.it - ✉ TOIS038002@pec.istruzione.it
☎ 0121 322374 Codice Fiscale 85007140016



IL PRESENTE MODULO EDITABILE VA COMPILATO INTEGRALMENTE CON ALLEGATO PROGRAMMA DEL CORSO E INVIATO ESCLUSIVAMENTE A MEZZO EMAIL ALL'INDIRIZZO: TOIS038002@ISTRUZIONE.IT CON INDICAZIONE IN OGGETTO NOME COGNOME E PERMESSO PARTECIPAZIONE CORSO AGGIORNAMENTO AUTORIZZATO.

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO : partecipazione a corso di aggiornamento (solo docente a tempo indeterminato).

Il/la sottoscritto/a _____ **assunto a tempo indeterminato** in qualità di docente presso codesto Istituto.

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 64 comma 5 del CCNL SCUOLA 06/09, di partecipare, **con diritto all'esonero dal servizio**, al corso di aggiornamento sotto descritto:

TITOLO: _____

PROMOSSO DA: _____

SOGGETTO QUALIFICATO PER LA FORMAZIONE AI SENSI DELL'ART. _____
CCNL _____

Che si terrà nella città di _____

DAL _____ AL _____ TOT GG. _____

Allega alla presente il programma del corso dal quale si evince quanto sopra dichiarato oppure si impegna a produrre la necessaria attestazione di partecipazione (comprovante il diritto all'esonero) al rientro in sede.

Data _____

Firma del dichiarante _____