



MINISTERO dell'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO "PIAZZA WINCKELMANN"

P.zza J. J. Winckelmann, 20 - 00162 ROMA – Cod. RMIC8EC00C

Tel. 06/86219146 – Codice Fiscale 97713670582 - Codice Univoco Ufficio **UF9CBP**

e-mail rmic8ec00c@istruzione.it – PEC rmic8ec00c@pec.istruzione.it – www.icpiazzawinckelmann.edu.it

Al Dirigente Scolastico

dell'I. C. "Piazza Winckelmann"- Roma

Oggetto: Permesso partecipazione ad iniziative di formazione (Massimo 5 gg. nel corso dell'anno scolastico)

... I ... sottoscritt ... _____ in servizio presso
(Cognome e Nome)

Questo istituto scolastico in qualità di _____
(Docente / A.T.A)

in posizione di _____ con contratto di lavoro a tempo
(Titolare / supplenza annuale / Assegnaz. Provv.)

Determinato / Indeterminato:

CHIEDE

di poter fruire di n° _____ gg dal _____ al _____ per la partecipazione alla
seguinte

iniziativa di
formazione _____

Data _____

Firma _____