



ISTITUTO COMPRENSIVO E. DE AMICIS

Via delle Tofane, 1 24125 Bergamo– tel. 035/294148 - fax 035/301650
Cod. meccanografico BGIC80700G

e.mail contatti@icdeamicisbergamo.edu.it - www.icdeamicisbergamo.edu.it



Al dirigente scolastico
dell'Istituto comprensivo De Amicis
di Bergamo

PARTECIPAZIONE ALLE PROPOSTE FORMATIVE DELL'AMBITO 4 RICHIESTA di AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritt _____ titolare della classe/sezione _____

plesso _____ in servizio presso codesto Istituto con contratto di lavoro:

a tempo indeterminato a tempo determinato

CHIEDE

Autorizzazione all'iscrizione e alla partecipazione al:

Seminario
(indicare la denominazione riportata sul modulo di iscrizione)

Corso di formazione
(indicare la denominazione riportata sul modulo di iscrizione)

Che si svolgerà:

➤ Nel/i seguente/i giorno/i e con i seguenti orari:

il _____ dalle _____ alle _____ il _____ dalle _____ alle _____

il _____ dalle _____ alle _____ il _____ dalle _____ alle _____

il _____ dalle _____ alle _____ il _____ dalle _____ alle _____

il _____ dalle _____ alle _____ il _____ dalle _____ alle _____

il _____ dalle _____ alle _____ il _____ dalle _____ alle _____

Qualora fosse necessario garantire la copertura delle classi durante l'assenza , il/la sottoscritto /a allega modello di variazione del servizio previo accordo con la/il referente di plesso.

Bergamo,

FIRMA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maddalena Dardia