



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"BARBERINO DI MUGELLO"**

50031 - BARBERINO DI MUGELLO (FI)

Via Mons. Giuliano Agresti, 18 - 055/841162 - 055/8417704

e-mail: fiic818002@istruzione.it - PEC: fiic818002@pec.istruzione.it

www.barbescuola.edu.it

FIC818002 - C.F. 90016190481



MIM

Ministero dell'Istruzione
e del Merito

MOD.8

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di
Barberino di Mugello

**PARTECIPAZIONE A CORSO DI FORMAZIONE PROMOSSO DA SOGGETTO
QUALIFICATO**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ prov. _____ residente in _____

via _____ in qualità di DOCENTE/ A.T.A. in servizio nella

Scuola di _____ o presso la Segreteria,

CHIEDE

ai sensi dell'art.64 comma - 5 del Ccnl Scuola 2006/2009 di partecipare al corso di formazione

sotto descritto:

Titolo _____ promosso da _____

Soggetto qualificato per la formazione ai sensi dell'art.67 Ccnl scuola 2006/2009 che si terrà a:

Dal _____ Al _____ =gg. _____

Dal _____ Al _____ =gg. _____

Si impegna a produrre la necessaria attestazione di partecipazione al rientro in sede.

Data _____

Firma _____

Vista la domanda,

si concede

non si concede

La Dirigente Scolastica

Rita Trocino