

**Al Dirigente Scolastico**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(luogo) \_\_\_\_\_ , (data) \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Oggetto:** richiesta partecipazione attività formazione con esonero dal servizio.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_ in qualità di

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi degli artt. 64 e 67 CCNL 2006/09 di poter usufruire di un permesso con esonero dal servizio, per partecipare all'iniziativa di formazione promossa dall'I.R.A.S.E. ( Ente qualificato per la formazione del personale scolastico Direttiva 170/2016 - MIUR 1 dicembre 2016) , che si terrà il giorno **28 settembre 2018 ore 9 – 13 presso Sala “Olivetti” (Museo MITI) FERMO**, via Padre Serafino Marchionni.

Sarà rilasciato attestato di partecipazione.

**Tema del corso:**

**“SICUREZZA E PREVENZIONE NELLE SCUOLE”**

In fede

\_\_\_\_\_

Visto, si autorizza \_\_\_\_\_