

	MP ATA 10	Modulistica personale A.T.A.: DICHIARAZIONE CORSO AGGIORNAMENTO/FORMAZIONE	Revisione: 3
			Data: 07/01/2021
			Pagina 1 di 1
			DS: originale firmato

Mirano, li _____

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "LEVI-PONTI"
MIRANO (VE)

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso

questo Istituto in qualità di **D.S.G.A** **Assistente Amministrativo**

Assistente Tecnico **Collaboratore Scolastico**

a tempo **Indeterminato** **Determinato**

DICHIARA

di aver partecipato il giorno/i giorni _____

per numero ore _____ di cui ore _____ fuori dell'orario di servizio

alla seguente attività di formazione:

presso _____

CHIEDE

che le ore al di fuori dell'orario di servizio:

siano recuperate;

siano compensate come previsto dal Contratto integrativo d'Istituto.

Firma

1) UFFICIO PROTOCOLLO Prot. n. _____ / _____ del _____	2) VISTO: IL D.S.G.A. Calogero avv. Grillo _____
3) Visto: IL DIRIGENTE SCOLASTICO Marialuisa FAVARO _____	4) Segreteria Personale per Registrazione / Archiviazione _____