



DIREZIONE DIDATTICA DI NAPOLI5°
“E. MONTALE”

Viale della Resistenza 11K-80145 NAPOLI tel. e fax 081/5430772
 Codice fiscale: 94023840633 – Cod. Mecc. : NAEE005006
 E-MAIL: naee005006@istruzione.it PEC naee005006@pec.istruzione

PROTOCOLLO

NR. _____ del

____/____/____

Al Dirigente Scolastico
5° C.D. “E.MONTALE”
NAPOLI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ in servizio presso la scuola primaria/dell'infanzia _____

in qualità di _____

C H I E D E

di essere autorizzato/a a partecipare al:

corso d'aggiornamento seminario convegno

Dal titolo _____

che si terrà a _____ il _____ dalle ore _____ alle ore _____

riferimento circolare / protocollo n° _____ del _____

Note* _____

* indicare eventuali allegati, esoneri, specificare se coincide con orario di servizio

Napoli, _____ firma _____

si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Paola Carnevale

IL DOCENTE _____

usufruisce di complessivi n° _____ giorni dal _____ al _____, per partecipazione al corso di aggiornamento/ seminario/ convegno.

si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Paola Carnevale