



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI LOGRATO
Ministero dell'Istruzione e del Merito

Via G.G. Morando n. 13 – 25030 Lograto - Tel. 030 9973712
e-mail: bsic85900r@istruzione.it – bsic85900r@pec.istruzione.it

- sito internet: www.iclograto.edu.it -

Cod.fisc. 98129510172 Cod. Mecc. BSIC85900R Cod. Univoco UFDLIU

- **Alla DS**
- **Alla Responsabile di Plesso**

OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO PER FORMAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso la scuola _____

in qualità di insegnante T.D. T.I.

CHIEDE

un permesso dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____

il giorno _____ per formazione _____

(specificare dove e argomento)

Data _____

Firma _____

Firma del Responsabile di plesso per P.V.

Visto si concede

Visto non si concede

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Dea Antonelli

Si ricorda che l'attestato di partecipazione va inviato alla segreteria.