# AL DIRIGENTE SCOLASTICO “C.P.I.A. 1 – FOGGIA”

e p.c. AL D.S.G.A.

Oggetto: *partecipazione a convegno*

(Personale a tempo indeterminato)

Il/la sottoscritto/a , nato/a il a

 prov. e residente in via

 n. comune di cap

 prov. , assunto/a a tempo indeterminato in qualità di presso

*CHIEDE*

ai sensi dell’art. 453 del D.lgs. 297/94 (Testo Unico), di partecipare al Convegno sottodescritto:

titolo: promosso da autorizzazione Amministrazione scolastica:

che si terrà a dal al compresi. Si impegna a produrre la necessaria attestazione di partecipazione al rientro in sede.

# Data Firma

## Vista la domanda

* si concede IL DIRIGENTE SCOLASTICO
* non si concede *(prof.ssa Antonia CAVALLONE)*

## si prende atto