OGGETT	O: RICHIESTA EFFETTUAZIONE CORSO DI :	
□ RECUF	PERO (corso al pomeriggio)	
□ POTEN	NZIAMENTO (corso al pomeriggio)	
II/la sotto	oscritto/a Prof./Prof.ssa	
docente	di	
chiede di	li effettuare un corso di	
per le cla	assi	per un numero totale di alunni
per n. or	re	
Periodo:	dal al	
Le ore ef	ffettuate rientrano:	
□ nell'or	rganico dell'autonomia (sono a completamento d	el proprio orario di cattedra)
□ sono p	pagate come aggiuntive a carico del:	
0	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
0	Bilancio (da compilare a cura del DS e DSGA)	
		Firma del docente
	_	

Il Dirigente Scolastico

- VISTO il PTOF del corrente anno scolastico;
- VISTO il D.Lgvo 165/2001 art. 4 c.2:
- TENUTO CONTO della disponibilità del docente

AUTORIZZA e INCARICA

Il docente sottoscrivente ad effettuare l'attività sopra illustrata.

La Dirigente

(Maria Sala)

Documento informatico firmato
Digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.s.