



Spiazzo, li _____

OGGETTO: RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO DI FORMAZIONE – CONVEGNO - INCONTRO

Il/la sottoscritto/a _____

appartenente al Servizio _____

dipendente a tempo indeterminato a tempo parziale ____/36 ore sett.
 a tempo determinato a tempo pieno

CHIEDE

l'autorizzazione alla partecipazione al corso di formazione, convegno, incontro

_____ che si svolgerà a _____ in data _____ dalle ore _____ alle ore _____ come da allegato.

Il tempo necessario per il viaggio sarà:

andata da _____ a _____ dalle ore _____ alle ore _____

ritorno da _____ a _____ dalle ore _____ alle ore _____

e presumibilmente la pausa pranzo si svolgerà:

dalle ore _____ alle ore _____

Mi impegno a comunicare tempestivamente l'eventuale non partecipazione o modifica dei dati.

IL RICHIEDENTE

Visto: IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Autorizza: IL DIRETTORE
