

Spett.le  
Dirigente Scolastico  
Aldo Gabbi  
Sede

Oggetto: richiesta di partecipazione ai corsi di aggiornamento

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

A tempo indeterminato / determinato

CHIEDE

di poter partecipare al / ai corso / i di aggiornamento interno / esterno di

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visto : Si autorizza  
Il dirigente scolastico  
Aldo Gabbi