



**Istituto Comprensivo Statale  
ALTAVILLA MILICIA**

Scuola dell'Infanzia, Primaria e  
Secondaria di I grado  
ad indirizzo Musicale  
Via Caduti di Nassiriya, 4  
**90010 - Altavilla Milicia (PA)**  
C.F. 87001450821 - Cod. Mecc. Paic811008  
Tel. 091 951037 E-Mail [paic811008@istruzione.it](mailto:paic811008@istruzione.it)  
PEC [paic811008@pec.istruzione.it](mailto:paic811008@pec.istruzione.it)



**MODULO RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE A CORSO, CONVEGNO, SEMINARIO.**

	Anno Scolastico		ATA		DOCENTE SCUOLA		INFANZIA
Altavilla Milicia	20__/20__						PRIMARIA
__/__/____							SECONDARIA DI PRIMO GRADO
<b>OGGETTO: Richiesta di autorizzazione a partecipare a corso, convegno, seminario</b>							

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. Altavilla Milicia  
Prof.ssa Alessia Maione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_, in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_ a Tempo Determinato / Indeterminato

**CHIEDE**

di essere autorizzato/a a partecipare al (segnare la voce che interessa):

<input type="checkbox"/>	corso d'aggiornamento	<input type="checkbox"/>	seminario	<input type="checkbox"/>	convegno
--------------------------	-----------------------	--------------------------	-----------	--------------------------	----------

Titolo del dell'evento \_\_\_\_\_  
che si terrà a \_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ riferimento circolare / protocollo n° \_\_\_\_  
del \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**RICHIESTA ISCRIZIONE:**

viene effettuata direttamente dall'interessato/a
--

Note (\*)

Firma

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
Prof.ssa Alessia Maione  
(Firma autografa omessa ai sensi dell'Art.3 del D.Lgs n.39/1993)