

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SANTO STEFANO DI MAGRA  
Via L. Tavilla, 46 - S.Stefano di Magra  
Tel. - fax. 0187/699220  
e-mail [spic807003@istruzione.it](mailto:spic807003@istruzione.it)

Prot. n.

Al Dirigente Scolastico ISA 12  
Al Direttore S.G.A.

Oggetto: “ Richiesta permesso retribuito - per partecipazione corso di  
aggiornamento “

\_\_ l \_\_ sottoscritto/a .....in servizio  
presso ..... qualifica .....

C H I E D E

di poter fruire di n..... giorni di permesso per partecipazione  
corso di aggiornamento dal .....al .....

Presenterà relativa attestazione.

Data.....

Firma

.....