All’att.ne di **Dirigente Scolastico** *IC “Aldo Moro”* Solbiate Olona (Va)

**PARTECIPAZIONE A CORSO DI AGGIORNAMENTO**

*(massimo 5 giorni per anno scolastico)*

Il/La sottoscritto/a nato/a a

(provincia ) il in servizio presso questo Istituto Comprensivo in qualità di con contratto a **tempo indeterminato**, nel plesso

 Secondaria I° grado /  Primaria /  Infanzia “Andrea *Ponti”*

**CHIEDE**

di partecipare al corso di aggiornamento dal titolo

promosso da

(soggetto qualificato per la formazione) che si terrà a

nei seguenti giorni/ore

giorno dalle ore alle ore

giorno dalle ore alle ore

giorno dalle ore alle ore

giorno dalle ore alle ore

*A tal fine dichiara di aver preso visione delle informative ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679*

*(GDPR) consultabili alla voce “Privacy” del sito della scuola* [*www.icmoro.edu.it*](http://www.icmoro.edu.it/)

*Il sottoscritto, consapevole che qualsiasi onere relativo alla partecipazione a detto corso è a proprio carico, si impegna a produrre la necessaria attestazione di partecipazione al rientro in sede*

Solbiate Olona, Firma dipendente

* il coordinatore di plesso è al corrente Firma coordinatore
* **SI** AUTORIZZA Il Dirigente Scolastico Reggente

Prof.ssa Armida Truppi

* **NON** SI AUTORIZZA