



CORSO FORMAZIONE PERSONALE A.T.A.

“LA GESTIONE AMMINISTRATIVA DEL PERSONALE NELLA SCUOLA DELL'AUTONOMIA”

Il / La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in _____

C.F. _____ Cell. N. _____

In servizio presso _____

In qualità di _____

CHIEDE

di partecipare al Corso di Formazione **“La gestione amministrativa del personale nella scuola dell'autonomia”** organizzato da IRSEF-IRFED con Cisl Scuola Puglia Basilicata.

A tal fine dichiara di

- essere iscritto/a alla CISL Scuola Puglia Basilicata
- essere iscritto/a alla CISL Scuola
- appartenere al personale ATA non Iscritto alla CISL Scuola

(Barrare la voce relativa alla propria posizione)

Chiede, inoltre, che eventuali comunicazioni siano inviate al seguente indirizzo:

(LUOGO e DATA)

(FIRMA)

L'Associazione IRSEF-IRFED è soggetto qualificato per l'aggiornamento e la formazione del personale della scuola ai sensi del D.M. 177/2000 e O.M. 90/2003 nonché del CCNL 2006/2009 Comparto Scuola.

L'iniziativa si configura come attività di formazione e aggiornamento ai sensi degli artt. 64 e 67 CCNL 2006/2009 del Comparto Scuola.