



Al Referente Formazione Interna ISPRO

Il/La sottoscritto/a (Direttore S.C./S.S./Coordinamento) _____

CHIEDE che il dipendente _____

e-mail: _____ tel. _____ cell. _____

posizione funzionale: _____ n. badge: _____

con rapporto di impiego a tempo indeterminato/determinato, in servizio presso il Presidio:

SIA AUTORIZZATO a partecipare alla seguente iniziativa formativa in aggiornamento individuale facoltativo

Tipologia (corso, stage, seminario, etc.): _____

Titolo: _____

Ente organizzatore: _____

Luogo, periodo e orario di svolgimento: _____

SI ALLEGA IL PROGRAMMA E LA RELAZIONE TECNICA

Data _____ Firma Responsabile (Direttore S.C./S.S./Coord.) _____

Firma per assenso del dipendente partecipante _____

Data _____

**N.B. SONO ESCLUSI RIMBORSI PER QUOTE DI ISCRIZIONE, SPESE DI VIAGGIO,
PERNOTTAMENTO E RISTORO CHE SARANNO A CARICO DEL PARTECIPANTE.**