



**Al Referente Formazione Interna ISPRO**

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

**AUTORIZZA il dipendente** \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posizione funzionale: \_\_\_\_\_ n. badge: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**senza alcun onere a carico dell'Istituto**, a partecipare alla seguente iniziativa formativa in aggiornamento sponsorizzato:

Tipologia (corso, stage, seminario, etc.): \_\_\_\_\_

Titolo: \_\_\_\_\_

Ente organizzatore: \_\_\_\_\_

Luogo, periodo e orario di svolgimento: \_\_\_\_\_

**L'Istituto non interverrà con nessun tipo di finanziamento**

**SI ALLEGA L'INVITO, IL PROGRAMMA E LA RELAZIONE TECNICA**

Data \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Firma per assenso del dipendente partecipante

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_