

Modulo C
Richiesta di autorizzazione per
missioni e partecipazioni ad attività formativa e di aggiornamento fuori sede

SENZA SPESE

Unità operativa:

Nominativo del Richiedente:

tel cell..... e-mail.....

Dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>	Azienda: <input type="checkbox"/>	Fondazione: <input type="checkbox"/>
Dipendente con rapporto di lavoro a tempo determinato	<input type="checkbox"/>	Azienda: <input type="checkbox"/>	Fondazione: <input type="checkbox"/>
Altro rapporto	<input type="checkbox"/>		
Qualifica:.....			

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aggiornamento prof.le obbligatorio (1)	SI	NO

Centro di costo:

Descrizione attività fuori sede:

Luogo / Ente presso cui si reca:

Durata: n. gg..... dal al ora di partenza.....del giorno.....
ora di rientro.....il giorno

Data:

Si autorizza

Il Richiedente

Il Responsabile/ Referente
Servizio di afferenza

Il Coordinatore

(1). Spazio riservato al Responsabile/ Referente.

In carenza della relativa indicazione l'assenza sarà considerata come aggiornamento facoltativo.