



## Centro Studi per la Scuola Pubblica

Viale Manzoni 55, 00185 Roma Tel. 06/70.452.452 e-mail: [cesp@centrostudi-cesp.it](mailto:cesp@centrostudi-cesp.it) pec: [cesp.centrostudi@pec.net](mailto:cesp.centrostudi@pec.net)

**NAPOLI:** vico Quercia 22, Te 081/5519852 [cespnapoli@libero.it](mailto:cespnapoli@libero.it)

**CASERTA:** Tel. 3356953999 – 3356316195 [cespce@libero.it](mailto:cespce@libero.it)

**SALERNO:** Via Volontari della libertà,5 –Tel 089 9954120 [cespsalerno@gmail.com](mailto:cespsalerno@gmail.com)

FAC-SIMILE RICHIESTA PERMESSO PER FORMAZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: PERMESSO PER AGGIORNAMENTO

...l... sottoscritt.....  
nat...a ..... il ..... /..... /....., in servizio presso  
codesta Istituzione scolastica in qualità di docente/ATA di .....  
contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato

CHIEDE

In applicazione dell'art 36, comma 6 (personale scolastico) e comma 8 (personale docente), del CCNL 2019-2021, di giorni ..... di esonero dal servizio per il corrente anno scolastico, per partecipazione alla  
Sequente iniziativa di aggiornamento

“Disuguaglianze Educative- BES- INVALSI”,

**ID SOFIA: 157068**

**in data mercoledì 22 aprile 2026 a:**

O\* **CASERTA - Biblioteca “Tonino Casolaro” – Via Voltorno**

O\* **NAPOLI- I.S. “Elena di Savoia” Largo S. Marcellino**

O\* **SALERNO – “Casa del Volontariato” via Patella 2/6**

**Per Caserta la Sala ha una capienza massima di 30 posti**

O\* Barrare la voce della sede dove si partecipa.

La sottoscritta si riserva di presentare attestato di partecipazione.

L'iniziativa è promossa dal CESP- Centro Studi Scuola Pubblica, Ente Qualificato per la formazione del personale della Scuola ai sensi della direttiva (D.M. 25/07/06 prot.869 e CIRC. MIUR PROT. 406 DEL 21/02/06- Riaccreditato in base alla Direttiva 170/2016-MIUR. ).

..... , li

(firma)

Si allega il Programma dell'iniziativa

---

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL**

**CONVEGNO**

**Disuguaglianze Educative- BES- INVALSI**

Mercoledì 22 aprile 2026 Ore 9.00-14.00

**ID SOFIA: 157068**

O\* **CASERTA ( max 30 iscritti)- Biblioteca “Tonino Casolaro” – Via Volturno**

O\* **NAPOLI- I.S. “Elena di Savoia” Largo S. Marcellino**

O\* **SALERNO – “Casa del Volontariato” via Patella 2/6**

**Per Caserta la Sala ha una capienza massima di 30 posti**

O\* Barrare la voce della sede dove si partecipa.

**Al CESP della CAMPANIA**

Il/la sottoscritto/a .....

Dipendente dell’istituzione scolastica ..... (specificare tipo, nome, indirizzo)

In qualità di ... (specificare docente, ata, ecc.) materia insegnata

Residente (via, comune, ecc.)

Tel ..... Cell .....

E-mail .....

**CHIEDE**

di partecipare al corso in intestazione.

*Li,*

(firma)\_\_\_\_\_

Inviare all’e-mail [cespce@libero.it](mailto:cespce@libero.it)

[cespnapi@libero.it](mailto:cespnapi@libero.it)

[cespsalerno@gmail.com](mailto:cespsalerno@gmail.com)

**a seconda della sede dove si partecipa e, contemporaneamente, fare l’iscrizione sulla piattaforma S.O.F.I.A. (p.s – Scrivere ed inviare la richiesta in formato WORD).**