Alla Responsabile dell’Ufficio Formazione del personale dirigente e t.a.

SEDE

Oggetto: Nulla-ostapartecipazione al corso “Gli incarichi di lavoro autonomo”.

Visto l’avviso per la partecipazione al corso in oggetto, nulla osta alla partecipazione del/la sig/ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matr.\_\_\_\_\_\_\_\_cat.\_\_\_\_\_\_\_ area \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in quanto gli argomenti di che trattasi sono inerenti alle attività svolte dal dipendente.

Il Responsabile della struttura

(Presidente, Direttore, Dirigente ecc.)

**FIRMA DIGITALE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_