

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE A TITOLO GRATUITO A MASTER, MODULI DI MASTER, CORSI DI PERFEZIONAMENTO, CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE (POSTI RISERVATI AL PERSONALE TECNICO AMMINISTRATIVO)*

da inviare a formazionepersonale@adm.unifi.it

COGNOME E NOME DEL RICHIEDENTE _____

SEDE DI AFFERENZA _____

MATRICOLA _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

MASTER CORSO PERFEZIONAMENTO CORSO AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

TITOLO _____

ANNO ACCADEMICO _____ N. CFU _____ N. ORE _____

CALENDARIO DELLE LEZIONI _____

SEDE DI SVOLGIMENTO _____

DIRETTORE DEL CORSO _____

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA:

DEVE ESSERE ESPLICITATA L'ATTINENZA DEGLI ARGOMENTI TRATTATI NEL CORSO CON LE FUNZIONI SVOLTE DAL DIPENDENTE NELL'AMBITO DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA E CONSEGUENTEMENTE LA RICADUTA ORGANIZZATIVA DELLA PARTECIPAZIONE

(NON SARANNO ACCOLTE LE RICHIESTE IN CUI NON È ESPLICITATA TALE ATTINENZA)

FIRMA DEL DIRIGENTE AREA /STRUTTURA

DATA _____

IL DIRIGENTE AREA PERSONE E ORGANIZZAZIONE

* la frequenza di Master e Corsi di perfezionamento deve essere effettuata al di fuori dell'orario di lavoro, salvo che il dipendente, per la frequenza ai predetti corsi, sia stato autorizzato a fruire dei permessi retribuiti per 150 ore;

la frequenza di Corsi di aggiornamento professionale deve essere sempre effettuata al di fuori dell'orario di lavoro

