

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@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 _____

ATTINENZA DEGLI ARGOMENTI TRATTATI ALLE TEMATICHE DI CUI SI OCCUPA IL DIPENDENTE
NELL'AMBITO DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA

(NON SARANNO ACCOLTE LE DOMANDE IN CUI NON È ESPLICATA L'ATTINENZA CON L'ATTIVITÀ SVOLTA)

FIRMA DEL DIRIGENTE AREA /STRUTTURA
(firma leggibile)

DATA _____

IL DIRIGENTE FUNZIONE TRASVERSALE FORMAZIONE

* 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

