**RICHIESTA DI ISCRIZIONE**

AI CORSI DI FORMAZIONE A DISTANZA (FAD)

DELLA SCUOLA UMBRA DI AMMINISTRAZIONE PUBBLICA

**IL DIPENDENTE**

NOME e COGNOME …………………………………………………………………………………………………

STRUTTURA DI APPARTENENZA ………………………………………………………………………………

che nell'anno in corso ha seguito i seguenti corsi di formazione:

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL SEGUENTE CORSO DI FORMAZIONE:**

…………………………………………………………………………………………………………….

* GRATUITO
* A PAGAMENTO (SONO DA INTENDERSI A PAGAMENTO TUTTI I CORSI PER I QUALI NON SIA ESPRESSAMENTE PREVISTA LA GRATUITÀ)

che si terrà in data ……………………………………………

Si allega il relativo programma.

L'ISTANZA È TRASMESSA DAL RICHIEDENTE AL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA

(*per l’Amministrazione Centrale il Responsabile è il Dirigente o, in mancanza, il Direttore Generale; per i Dipartimenti ed i Centri il Responsabile è il Direttore del Dipartimento o Centro*)

\*\*\*

**IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA DEL RICHIEDENTE**

NOME e COGNOME …………………………………………………………………………………………………

**AUTORIZZA LA PARTECIPAZIONE,** in quanto la materia oggetto del corso è **pertinente** con le attività lavorative del richiedente perché (*indicare le motivazioni della pertinenza specificando l'attività lavorativa del dipendente e l’attinenza della stessa con la materia del corso*)

1. Attività lavorativa:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Pertinenza materia del corso con attività lavorativa:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

L'AUTORIZZAZIONE È TRASMESSA DAL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA DI APPARTENENZA DEL RICHIEDENTE AL DIRETTORE GENERALE MEDIANTE INOLTRO DELLA MEDESIMA ALL'UFFICIO ORGANIZZAZIONE E FORMAZIONE

\*\*\*

**IL DIRETTORE GENERALE, ALLA LUCE DEL NUMERO DEI CORSI SEGUITI DAL DIPENDENTE NELL’ANNO E DELLA PERTINENZA DEL CORSO AL SUO CONTESTO LAVORATIVO, AUTORIZZA/NON AUTORIZZA IL PERFEZIONAMENTO DELL’ISCRIZIONE**

**L’AUTORIZZAZIONE È TRASMESSA DAL DIRETTORE GENERALE AL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE DEL PERSONALE, AI FINI DELL'ISCRIZIONE**